22500027039

3-135443

WELLCOME INSTITUTE
LIBRARY

Coll.	WellMCmac
Coll.	
No.	

Año 3 BUENOS AIRES Núm. 1

N° 582

ANALES
DEL
CIRCULO MEDICO ARGENTINO

SETIEMBRE 1° DE 1880

Movimiento de la Sociedad.

INFORME DEL JURY SOBRE LOS TRABAJOS DEL CONCURSO DE 1880.

Buenos Aires, Agosto 16 de 1880.

Al Sr. Presidente del Círculo Médico Argentino, Dr. D. Antonio F. Crespo.

Tenemos el honor, de remitir adjuntas á esta comunicacion, las actas de las sesiones, en las cuales, se encuentran consignadas las opiniones y juicios de los miembros del Jurado, respecto de los trabajos que han sido presentados para el concurso del corriente año.

Los trabajos presentados solo han sido tres, y la opinion ha sido unánime respecto al mérito real é intrínseco de cada uno de ello, mereciendo el primer prémio, *medalla de cobre* (3° que acuerda el reglamento del *Círculo Médico)* la preparacion anatómica del aparato de la audicion; el segundo

mencion honorífica (4° que acuerda el reglamento del *Círculo Médico)* la preparacion anatómica de la pelvis, y respecto del trabajo escrito titulado "Influencia de la tiranía de Rosas en la produccion de las afecciones del corazon observadas en Buenos Aires,"—el Jurado ha sido de opinion se pase á su autor una nota agradeciéndole el interés que ha demostrado en la elaboracion de su trabajo, mas literario que científico, por falta de los requisitos estadísticos en las épocas á que él hace referencia, para basar las conclusiones á que debiera arribar.

El Jurado, señor Presidente, ha creido cumplir con su deber, premiando los trabajos en la forma que lo ha hecho, y le es grato con este motivo renovar una vez mas al señor Presidente y demas miembros del *Círculo Médico Argentino*, la espresion de su gratitud por tan distinguida consideracion.

Dios guarde al señor Presidente.

JUAN ALSTON.

Ismael Bengolea.
Secretario.

Cárlos Lloveras—Juan A. Lacroze—Juan A. Golfarini—Emilio R. Coni.

El *Círculo Médico Argentino*, para satisfaccion de los vencedores hace constar que los autores de

los trabajos premiados son los señores D. Andrés F. Llovet y Dr. D. Juan B. Cross, correspondiendo al primero, la medalla de cobre y al segundo el diploma de honor.

COLABORACION

Pablo Broca

Este es el nombre del distinguido cirujano francés que acaba de bajar á la tumba. Las ciencias médicas han perdido en él uno de sus mas valerosos campeones. El dió en su Patria un gran impulso al desenvolvimiento de la Cirugía y todas las naciones del mundo han participado tambien. En todas partes se han ocupado de él y aunque nosotros estamos á bastante distancia, no podemos ménos de consignar algunas palabras á su memoria y de sentir, con lo mas profundo de nuestro corazon, la pérdida de uno de los mas ilustres hijos de la Raza Latina, que ha trasmitido conocimientos á su Patria y á todas las Naciones del Globo.

Pablo Broca nació en Sainte-Foy-la-Grande, pequeña ciudad de la Gironde, en el año 1824, en donde su padre, ejercia la medicina. El jóven Broca fué mandado á Paris á hacer los estudios.

A los 17 años obtuvo el título de Bachiller y debia presentarse á la Escuela Politécnica para seguir la carrera militar, que fué su primer idea; conociendo su padre tales intenciones, lo hizo desistir para que estudiase medicina, ciencia que mas tarde fué para él llena de triunfos. A mas, segun él no habia vocacion y cada uno puede elejir una carrera á la casualidad, llegando á la cumbre de ella segun sus trabajos. (Querer es poder.)

Su primer triunfo en la vida médica, principió á los 20 años, obteniendo por concurso la plaza de interno de los Hospitales de Paris. Sucesivamente fué nombrado Ayudante de Anatomía, Laureado de los Hospitales, Pro-sector en la Facultad de Medicina y por fin adquirió su título de Doctor en 1848. En esta época su padre lo invita á volver á su pequeña ciudad natal á ejercer la profesion, pero lo rehusó tenazmente, declarando al autor de sus dias, que su intencion era de quedar en Paris. En 1852, despues de un brillante concurso, obtuvo la plaza de profesor sustituto de la Facultad de Paris, y en 1853 la de Cirujano de los Hospitales. En 1854 sustituia al profesor Gerdy en la facultad, durante el invierno, y al profesor Laugier como cirujano en el Hotel Dieu, durante el verano de ese mismo año. En 1858 sustituyó tambien en el Hotel Dieu, al profesor Jobert de Lamballe. Desde entónces, su ascension fué gradual, como es de costumbre en los Hospitales de Paris, hasta el año 1872, época en que reemplazó

al gran cirujano Nelaton como profesor de Clínica Quirúrgica, categoría la mas elevada entre los profesores de esa facultad.

Ha publicado innumerables memorias y artículos originales, en donde mas de una vez ha consignado sus descubrimientos sobre puntos sumamente interesantes en la ciencia médica.

En 1850, publicó una memoria sobre la anatomía patológica del cáncer, y obtuvo por ella el premio Portal de la Academia de Medicina. El resultado mas sobresaliente que contiene este trabajo es, el el diagnóstico anatómico, segun los caractéres visibles á la simple vista; de esta manera, la clasificacion histológica se encuentra sancionada por la anatomía patológica ordinaria. La mayor parte de esta memoria es consagrada al estudio de los tumores cancerosos propiamente dichos; léjos de limitarse á describir los elementos y los tejidos de estos tumores, M. Broca ha estudiado las diversas fases de su evolucion, tomando el tumor canceroso en su principio y siguiéndolo hasta el período de infeccion general de la economía. El ha demostrado que todos los grados de su evolucion, acrecentamiento, propagacion, reblandecimiento, ulceracion, invasion de los gánglios linfáticos, etc., son la consecuencia directa de la multiplicacion de los elementos microscópicos. Mas tarde, en colaboracion con MM. Beau y Bonamy, publicaron el gran atlas de Anatomía Descriptiva. La esplanología

le pertenece toda entera á Broca y forma el tercer volúmen de tan importante obra; en él se encuentran consignados trabajos originales, entre los que se pueden contar principalmente la descripcion de las arcadas arteriales gingivales, el descubrimiento del músculo amígdalo-gloso, el estudio sobre la estructura de la túnica muscular del estómago, del hígado y del bazo, etc.

En 1858 publicó su hermoso é incomparable Tratado de Aneurismas, el cual fué premiado por la Academia de Ciencias. La primer parte de esta obra encierra un capítulo completamente nuevo sobre la fisiología patológica de los aneurismas. M. Broca describe los fenómenos circulatorios tanto en el tumor aneurismal, como en las arterias situadas debajo del saco; estudia las condiciones favorables en las cuales se forman los coágulos activos y pasivos y los fenómenos que son la consecuencia de la formacion de esas dos especies de coágulos. El conocimiento profundo que posée sobre las obliteraciones espontáneas naturales ó artificiales, lo han conducido á determinar el mejor modo de curacion de los aneurismas y á establecer las bases del paralelismo de los métodos terapéuticos considerados bajo el punto de vista de su modo de accion.

La segunda parte, comprende la historia, la enumeracion y la apreciacion de cada uno de los métodos propuestos para la curacion de los aneurismas y sus diversos procederes. El autor no ha

temido dar el lugar necesario á las pesquisas históricas y críticas, con la doble intencion, de hacer justicia á todos los que se han ocupado especialmente de este punto tan interesantísimo de Patología Externa y de adquirir con el estudio del pasado, los conocimientos para la enseñanza del presente y del porvenir. Para la descripcion y la apreciacion de todos los métodos curativos de esta afeccion, ha tenido á su disposicion mas de mil cien observaciones, con ayuda de las cuales, ha podido poner de manifiesto las opiniones tan erróneas de los antiguos y ha hecho todo lo posible para determinar el modo de accion de cada uno de los métodos. En fin, M. Broca ha consignado en el capítulo consagrado á la Gálvano-puntura, los descubrimientos que él ha hecho, en compañia del profesor Regnault sobre la accion coagulante de las corrientes galvánicas.

En 1863 publicó su famoso Tratado de Tumores. Esta obra que es suficiente para ilustrar la vida de un hombre que ha llegado al fin de su carrera, es el fruto de 15 años de estudios y descubrimientos sobre una de las cuestiones mas difíciles y mas discutidas de la patología.

Convencido de que los hechos bien observados no deben estar en contradiccion los unos con los otros, M. Broca habia ya demostrado en trabajos anteriores, que las distinciones establecidas por el microscopio, coincidian con las diferencias anatómicas apreciables á la simple vista; es así que en

su obra sobre los tumores, se ha propuesto probar que esas diferencias anatómicas corresponden á diferencias de propiedades y que dan lugar á distinciones clínicas mas ó ménos netas, pero siempre verdaderas.

Mas tarde, publicó una Memoria sobre los animales resucitantes, otra sobre las Instrucciones generales de Antropología y en seguida las Memorias de Antropología.

Posteriormente, dió á luz un trabajo sobre el cerebro, donde figuran infinidad de descubrimientos. En estas memorias en las cuales figuran una multitud de artículos, se encuentran las preciosas investigaciones sobre la Etnología en Francia, en donde despues de una discusion histórica sobre los orígenes etnológicos de la poblacion de la Francia, prueba que los caractéres de las dos grandes razas Galas, aunque predominando en las dos regiones respectivas que ellas ocupaban en tiempo de Julio César, han sido casi por todas partes modificadas por cruzamientos. Muestra la influencia durable que estos diversos cruzamientos han ejercido sobre carácteres de las poblaciones actuales y en particular sobre la estatura. Estudia en seguida la reparticion de la talla en Francia basándose sobre los informes dados por los consejos de revision y demuestra palpablemente que los orígenes etnológicos pueden solo explicar los detalles de esta distribucion. El mapa con cuatro tintas que el autor adjunta á su trabajo y que representa las variacio-

nes de talla en los diversos departamentos, se encuentra dividido por las líneas coloreadas en dos grandes rejiones que corresponden exactamente á los Galos, Bélgicos y Célticos de Julio Cesar.

Otro libro, sumamente interesante que este sabio ha hecho, es el que se refiere al peso relativo de los cerebros de los Franceses y de los Alemanes y en él que M. Broca señala las causas de error de Huschke, que ha comparado el cerebro de los Alemanes con el de los Franceses tomando para fijar la media los cerebros de los primitivos Alemanes, una estadística donde figura gran número de individuos suicidados ó ejecutados. El cerebro en las enfermedades enflaquece como los demás órganos del cuerpo humano, como lo ha demostrado Malgaigne; y entónces, agrega con razon el autor citado, que son mas pesados en término medio en los individuos muertos de repente. A mas, el crímen y el suicidio pueden casi siempre ser atribuidos á la enagenacion mental y se sabe que en los alienados no paralíticos, el peso del cerebro es ordinariamente crecido. Los suicidas y los criminales, forman una categoría particular, y por este motivo M. Broca los ha retirado de la estadística Huschke y es de esta manera que ha llegado á probar que en término medio los cerebros de los Alemanes no difieren en peso de los cerebros de los Franceses.

Un otro estudio no ménos curioso que ha hecho este distinguido antropólogo y cirujano, es el de

la capacidad de los cráneos parisienses en diversas épocas.

Esta memoria encierra el resultado de estudios efectuados en trescientos ochenta y cuatro cráneos depositados por el autor en el Museo de la Sociedad Antropológica y que provienen de las escavaciones practicadas en Paris. Estos cráneos están divididos en tres séries mas ó ménos iguales, correspondiendo una á épocas anteriores á Felipe Augusto, la otra al décimo sexto siglo y la tercera al décimo nono. La capacidad media del cráneo, se ha aumentado en el trascurso de seis ó siete siglos en mas de 35 centímetros cúbicos y este aumento se encuentra particularmente sobre la region anterior del cráneo. Los ciento veinte y cinco cráneos, de la série perteneciente al décimo nono siglo, se dividen en dos categorías, proveniente la una de los sepulcros particulares y la otra de la fosa comun que no recibe en nuestra época mas que los proletarios mas desgraciados y los desheredados bajo las relaciones de la instruccion.

La mensuracion de los cráneos de estas dos categorías ha dado una diferencia media de 80 centímetros cúbicos en favor de la clase acomodada. El estudio de los cráneos de la edad media, ha dado resultados interesantes relativamente á los tipos cefálicos de la poblacion parisiense en esta época, donde la mezcla de las razas Galas y Germánicas, era menos avanzada que en el dia de hoy. La série de los ciento veinte y cinco cráneos de la

edad media comprende un número mas ó ménos igual de los dolicocéfalos y de braquio-céfalos y de cráneos de forma intermediaria resultando de la mezcla de las razas. El tipo braquio-céfalo es el de los autotonos anteriores á la primera invasion de los pueblos Indo-Europeos subyugados por los Celtas que oponian á sus armas de piedra las armas metálicas; los autotonos braquiocéfalos han sido considerados como una raza inferior á la de sus vencedores. M. Broca ha constatado sin embargo, que la capacidad del cráneo es mas considerable en los vencidos que en los vencedores. Es tambien á M. Broca á quien le cupo la gloria de estudiar con exactitud la Afaxia, las circunvoluciones, parte de las localizaciones cerebrales y particularmente la de la palabra que se halla ocupando la tercera circunvolucion frontal ó de Broca. En fin, se puede decir sin temor de equivocarse que no hay punto de la Patología, de la Anatomía y de la Antropología al cual Broca no haya contribuido poderosamente á su engrandecimiento y adelanto. Era un infatigable trabajador y segun él, un minuto no debia perderse, profesor querido, escritor puro, conciso y correcto, independiente liberal, el mas popular de los profesores de la Facultad de Paris, oficial de la Legion de Honor y que jamás le vimos ostentar ninguna distincion en su pecho, miembro de la Academia de Medicina, secretario honorario, fundador del Instituto de Antropología de Paris, miembro de casi todas las sociedades sábias

de Europa, senador inamovible. Y bien, ese gran hombre de quien acabamos de hacer la Biografía á grandes rasgos no existe ya; todos los diarios de Paris se han ocupado extensamente de él y algunos de Buenos Aires, han dado los detalles de esta fatal noticia.

El Miércoles 14 de Julio se levanta muy temprano como era su costumbre, sin sentir lo mas mínimo y se encamina á su servicio del Hospital Neker, dia en que debia practicar una operacion con su honorable cólega el profesor Guyon; al bajar de su carruaje, siente una pequeña indisposicion, probablemente la misma que varias veces se la hemos visto sufrir cuando éramos sus alumnos en el Hospital de Clínicas y que clasificaba de neuralgia intercostal. ¡Cosa singular! el autor del mejor libro sobre los aneurismas, el médico que ha visto mas enfermos atacados por esta enfermedad, ignoraba completamente que él tuviese dicha afeccion y que se encontraba próximo á terminar con su existencia. A pesar de no encontrarse muy bien hace su visita como de costumbre; vuelve á su casa para almorzar y sale de nuevo para ir al Senado, contando comer ese dia con su amigo Víctor Hugo.

En el medio de la sesion se le declara de nuevo su neuralgía con dolores intensos en la region precordial irradiándose á lo largo del brazo izquierdo; estos dolores eran vivos sobre todo al nivel del codo y de tal manera, que el síncope pareció inminente; despues de un momento de descanso, parecia haber

pasado todo, pues se le vió hablar largamente en el Senado con sus cólegas acerca de la amnistia. Sintiéndose de nuevo indispuesto, se retiró despues de tener la certidumbre de que ese dia no se votaria ese asunto. Habiendo ido á saludar á M. Leon Say, este le dice: "no deje de venir mañana", á lo cual contestó Broca: "me guardaré bien... hasta mañana".

Llegado á su casa volvió á sentir nuevamente alguna incomodidad y algunos amigos que se habian enterado de su enfermedad, le fueron inmediatamente á visitar; con su amabilidad característica les decia que se encontraba un poco indispuesto pero no enfermo.

A las 11 de la noche se acuesta, probablemente la primera vez á esta hora en su vida, pues su costumbre era de trabajar hasta las 2 ó 3 de la mañana. Su señora le acompaña, toma algunas gotas de láudano, se calma y se duerme; no habia pasado una hora, cuando un ruido especial despierta á la señora, le llama, le toma la mano, todo esfuerzo fué inútil, estaba muerto.

Hé aquí el anuncio que hemos encontrado en los diarios de Paris:

Hoy 14 de Julio tendrá lugar el entierro de M. Broca, el honorable Senador y libre pensador. Sus dos hijos encabezarán el duelo; detras de ellos vendrán la Diputacion del Senado y los miembros de la Facultad de Medicina; los cordones serán llevados por los señores Eugenio Pelletan (Senador),

Julio Ferry (Ministro de Instruccion Pública), Vulpian (Decáno de la Facultad de Medicina), Roger (Presidente de la Academia de Medicina), Louha (Presidente del Instituto de Antropología), Guerin (Cirujano de los Hospitales), y Olivier y Gariel (Profesores de la Facultad de Paris), Gazot (Gran Canciller de Francia), Cárlos Quenten (Director de la Asistencia Pública), Spuller (Diputado), y los doctores profesores de la Facultad: Trelat, Charcot, Bergeron, Wurtz, de Bauvais, etc., etc.

M. T.

Instituto Frenopático.

CURACION DE UN CASO DE LIPEMANIA CON ESTUPOR

La jeneralidad de casos de lipemanía, que se observan en nuestros manicomios y la circunstancia que se nos presenta de hacer conocer el resultado obtenido en uno de nuestros enfermos, tratados en el Instituto, hace que publiquemos esta observacion que demostrará evidentemente, todo el poder de la hidroterapia en esta enfermedad, y la influencia que ejerce en los resultados del tratamiento, el hecho de asistir á los enfermos desde el primer momento en que la existencia de la enfermedad mental se ha hecho indudable.

La persona de que tratamos, habituada á ciertas comodidades y regalías que su trabajo diario pudo

proporcionarle en el tiempo que residió en la ciudad de Santa Fé, vióse un dia, el menos esperado, en la necesidad de abandonar todas sus ocupaciones, por las persecuciones políticas de que era objeto; habíase tentado asesinarle, plan que fué descubierto por la familia de nuestro enfermo, y el medio único de evitar que sus enemigos llevasen á cabo su siniestra confabulacion, fué emigrar con su esposa é hijos á Buenos Aires donde se estableció como.....

Las dificultades que hoy se tocan para formar una clientela y el establecerse en un centro como Buenos Aires, donde los hombres abundan en todas las profesiones, fueron los primeros contratiempos que recibió N...; contratiempos, que trajeron como consecuencia, la imposibilidad de satisfacer como hasta entonces, las exijencias de su vida modesta y metódica.

Hombre de dignidad, de cierta educacion, apreciado por muy buenos amigos y que siempre había sostenido á su familia sin comprometer su crédito ni por un momento, no podia observar sin preocuparse, una situacion dificil, con necesidades que llenar y sin los recursos con que antes habia contado apesar de que su ahinco en el trabajo no decrecia. Dos años de lucha continua y de cabilaciones, no podian permanecer sin trastornar profundamente su organismo, poco habituado al sufrimiento moral, porque hasta entonces, su vida habia sido tranquila y feliz y fué por esto, que en

los primeros dias de Junio ppdo. aquella lucha sorda tal vez y que él no habia podido evitar, comprometió sériamente sus facultades psíquicas.

Uno de esos dias, se separaba de su familia sin que esta notara absolutamente nada, ni en su semblante, ni en sus ideas, con direccion á su oficina y desde aquel momento N... no era mas aquel hombre razonable y de juicio recto que todos conocian. Un desconcierto notable en sus conversaciones y las estravagancias de sus proyectos de formar estancias sin capital fueron las primeras manifestaciones del trastorno mental que ha padecido.

Alarmada la familia por el estado de N..., llamó á los Dres. Pirovano y Melendez, quienes despues de observar al enfermo, previnieron á sus parientes la gravedad del caso y la necesidad de asistirlo con urgencia, en un establecimiento adecuado. Prescribieron mientras tanto, baños tibios de inmersion que no dieron resultado y á los dos dias fué conducido al Instituto Frenopático para ser asistido allí bajo nuestra direccion.

A su entrada al establecimiento N... se encontraba en un estado completo de enajenacion mental; todo le era indiferente. Las personas y los objetos que se presentaban á su alrededor no eran capaces de producirle el mas leve cambio; siempre inmutable, parecia que el mundo esterior no existía para él y con sus ojos cerrados se mantenía durante largas horas en el sitio en que lo dejaran. Sus facultades intelectuales y afectivas asi como

su voluntad, se encontraban en suspenso. Asi, ni una idea, ni un sentimiento se producía en él y solo se observaban aquellas funciones, que no dependen directamente de la accion cerebral y que constituyen la vida orgánica.

Progresivamente el estado de estupor aumentaba y ya no fué posible levantarlo de la cama en que permaneció unos veinte dias proximamente, siguiendo con dificultad el tratamiento que se le habia prescripto. El delirio que existia al principio de la enfermedad fué suprimido por muchos dias, cuya falta absoluta ha venido á ser comprobada por las referencias del mismo enfermo.

La conciencia de los lugares, del tiempo y hasta de las personas se encontraban abolidas y hasta cierto punto, notábase una gran perturbacion en los sentidos que hacía que las percepciones fueran confusas é inexactas muchas veces. La sensibilidad de la piel, se encontraba algo amortiguada y su fisonomía presentaba el aspecto del sufrimiento propio de los lipemaniacos.

En posesion de todos estos antecedentes, prescribimos un tratamiento derivativo por medio de purgantes repetidos, al mismo tiempo que por medio de caústicos en la nuca producíamos una poderosa revulsion local. Poco conseguimos en este camino, aunque no podemos negar la importante influencia que haya obtenido este tratamiento en los resultados ulteriores; fué entonces que creimos conveniente usar la hidroterapia que habíamos mezqui-

nado al principio, porque segun los datos que recibimos de la familia del enfermo, los baños que habia tomado en su casa, le habian producido síncopes que temíamos se reprodujeran.

La hidroterapia ha producido en este caso un efecto sorprendente y de ello son testigos muchos compañeros que han tenido ocasion de ver á este enfermo mientras se encontraba en asistencia. Cinco ó seis sesiones han sido bastantes para producir en él una reaccion que ha sido el principio de curacion del enfermo; despues de ellas N. N. hablaba, se levantaba solo de la cama y se vestia perfectamente, y aun cuando al principio de esta mejoria, sus paseos por el jardin losh acía con los ojos todavia cerrados y con paso inseguro, poco á poco fué despejándose hasta que empezó á conocer las personas de su familia y aun á los estraños, dándose por último cuenta de su situacion.

En resúmen, despues de dos meses de permanencia en el "Instituto Frenopático" y de haber seguido el tratamiento que hemos creido indicado en este caso, de acuerdo con los mas conocidos autores, nuestro enfermo ha salido completamente curado del Establecimiento, y segun noticias que hemos recibido posteriormente, N. N. ha vuelto á su estado normal y hoy se encuentra en la campaña, donde permanecerá algun tiempo al frente de un establecimiento de campo de propiedad de la familia. Es, pues, seguro que en este caso, han influido para obtener un buen resultado, el aislamiento

por un lado y por otro la hidroterapia administrada convenientemente.

Agosto 27 de 1880.

Eduardo M. Perez.
Médico-Director.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

TESIS PRESENTADAS

Eudoro Cisneros—Consideraciones sobre el paludismo. Tésis—Buenos Aires 1880—52 páginas.

Cisneros en la primera parte de su tésis no se separa casi de lo que nos dicen los autores—lo que sobre el paludismo entre nosotros dice, lo único que puede despertar nuestro interés es sumamente deficiente, uno que otro dato aislado fué lo único que hallamos.

La sintomatolojia de la fiebre intermitente típica, lo mismo que la descripcion de las formas perniciosas son bastante incompletas.

Con la anatomia patológica de la afeccion sucede lo mismo—debemos hacer notar que la mayoria de los autores modernos, mira como (*constante*) la alteracion del bazo en el paludismo (véase la página 39). Los capítulos, Diagnóstico, Pronóstico y Tratamiento, no pueden satisfacer al lector—sobre nuestro remedio popular, la corteza de *Aspidosperma quebracho* nada hallamos en el último capítulo.

Las *observaciones* por lo imperfectas deben quedar fuera de toda discusion, el diagnóstico de los casos, solo se ha hecho *ex-juvantibus* no quedando fuera de duda, la posibilidad que los enfermos sanaron *á pesar* y *no por* la administracion de quinina (en qué dósis?)

Julio Casal—*Hijiene de la ciudad de Buenos Aires—Tésis*—Buenos Aires 1880—58 páginas.

Casal en su tésis dice cosas que desgraciadamente son ciertas, no se puede culpar de exagerado al autor pero todo lo que nos dice es conocido por los médicos; mas aun, lo saben tambien los poderes públicos, que con una calma digna de mejor cosa dejan que todo,siga como hasta ahora.

¿Si procederian así los poderes públicos, si nuestros médicos escritores y oradores de influencia se ocupasen mas de higiene que de política?

No lo creemos y estamos convencidos que un dia llegará, en que se harán tremendos cargos á los médicos que hoy tienen influencia, por la sin igual indiferencia con que miran los pecados contra la buena higiene que á su vista se cometen.

En la página 41 refiere *Casal* el esperimento de *Hammond* de una manera que daria lugar á dudas muy fundadas sobre el resultado que él de el deduce.

Introduciendo en vez del O cambiado en CO^2 aire atmosférico en el aparato, solo introducimos

poco mas que un quinto del O gastado, los otros cuatro quintos de aire son Nitrógeno; dentro de pocos minutos, tendremos en el globo ó campana un N puro ó casi puro—el raton á pájaro morirá por falta de O, tan seguramente como moriria comprimiéndole la traquea.

Para que la esperiencia sea válida, hay que reemplazar por O (y no por aire) el oxígeno transformado por la respiracion en ácido carbónico.

Paulino Fernandez—*Hijiene escolar*—*Tésis*—Buenos Aires 1880—39 págínas.

Los puntos que mas han interesado á nuestro autor son los que mas han preocupado á los médicos que últimamente han trabajado sobre hijiene de las escuelas—los *edificios* y los *útiles* (mesas, bancos, etc).

Describe *Fernandez* en su tésis un edificio como quiere él que sean las escuelas, el plano nos parece realizable, si es conveniente, debe demostrarlo la *práctica* único juez competente que tales proyectos tienen.

Sobre el banco y la mesa proyectadas es mas fácil el fallar y estamos seguros que todos los maestros prácticos estarán de acuerdo con nosotros en condenar las bancas propuestas—por ser demasiada complicadas y frágiles—una banca de escuela buena, debe estar construida de manera que el discípulo no pueda alterarla.

Fernandez ha meditado bastante sobre su tema

y ha coordinado bien sus ideas; solo le falta la práctica en el ramo de la enseñanza primaria y secundaria que era necesaria, para espedirse satisfactoriamente sobre lo que trata.

Marcós Varela—*Consideraciones generales sobre la ictericia—Tésis*—Buenos Aires 1880=54 páginas.

Usando de los autores á su alcance confecciona *Varela* su tésis—nada nuevo hallamos en ella; dos casos de ictericia catarral bien descritos, hubiesen contribuido mas al adelanto de la medicina patria que el trabajo que acabamos de leer.

El hecho de que, afecciones cutáneas se asocian á veces al íctero no basta para admitir que tengan el mismo orígen—las bienaventuradas *manchas de hígado* (página 40) acompañan con tanta ó mas frecuencia preñeces, afecciones uterinas, etc., etc. y llevan su nombre por el color (semejante al hígado) que tienen.

Francisco Mendioroz—*Ensayo sobre la hipocondria—Tésis*—Buenos Aires 1880—59 páginas.

Un estudio puramente teórico—historia, sintomatologia, diagnóstico, pronóstico y tratamiento tienen destinados sus capítulos en la tésis—De enfermos que el autor ha observado nada se dice *Mendioroz* no emite opinion propia lo que nos comunica es mas ó menos exacto, es lo que los auto-

res espresan, sin que se pueda decir que la compilacion sea completa.

Eduardo Mugica—*Transfusion de la sangre—Tésis*—Buenos Aires 1880—83 páginas.

Mugica despues de hacer una breve historia de la transfusion pasa á ocuparse de la fisiologia de ella.

Publica en esa parte de su tésis, tres esperiencias que ha hecho—la primera para probar que puede hacerse la infusion de sangre de animales de otra especie que el que la recibe—la segunda esperiencia, debe probarnos que la sangre transfundida no puede llenar un rol nutritivo.

A la primera esperiencia debemos decir que un mamífero soporta efectivamente que se le injecte sangre de otro mamíféro—pero que generalmente presenta síntomas algo mas alarmantes que los que observó *Mugica*.

La esperiencia segunda, no puede ser considerada como convincente, solo *repitiendo* la transfusion y con mayor cantidad de sangre infundida se hubiese llegado á poder deducir alguna conclusion.

El perro hubiese debido morir de estenuacion á pesar de lastransfusiones; entonces si que *Mugica* podria asegurar que la sangre injectada no nutre.

La historia del leucocitémico debe ser mas completa para poder juzgarla, los efectos de la transfusion solo son *bosquejados* (página 69).

Los casos de *Moncok*, en los cuales se hizo una transfusion antes de operar á heridos, tambien debian ser relatados con mas detalles; tal como están no hablan en pró ni en contra de la indicacion, que para con ellos quiso formularse (pág. 73).

Nos admiró hallar solo *una* observacion en la tésis—¿no se habrán hecho mas transfusiones entre nosotros?

A. F. de la Serna—*Difteria*—*Tésis*—Buenos Aires, 1880—39 páginas.

Despues de haberse ocupado de la patologia de la difteria—cuestion que no queremos tocar por las razones espuestas en la página 270 del tomo III de esta publicacion—pasa Serna á hablar del tratamiento que para él debe ser desinfectante, ó mejor dicho, antizimótico.

Serna és partidario ardiente del empleo del áci do sulfúroso en la enfermedad que nos ocupa—publica cuatro historias que hablan en favor de su remedio predilecto.

Que la accion del ácido sulfúrico sea *casi especifica* (pág. 29), hay que ponerlo aun en duda—son tantos ya los remedios proclamados como específicos contra la difteria!

El tratamiento antizimótico *in principio* es el racional, falta saber aun, cual es el antiséptico al que menos resiste el micro-organismo que tantas

vidas arrebata entre nosotros—actualmente quiere hacerle competencia á todos ellos el *benzoato de soda*; ¿conseguirá vencer?

Dr. Wernicke.

BIBLIOGRAFIA ESTRANGERA

Esperiencias sobre la influencia de la compresion en nervios sensibles y motores — Disertacion presentada á la Facultad de Jena para obtener la *venia docendi*—por el Dr. Carlos Luederitz. Berlin 1880, 28 páginas.

"Esperiencia II. Conejo de medianas dimensio-
"nes. Se practica la seccion del nervio femoral
"izquierdo, se seccionan además todos los nervios
"que van á la pierna izquierza—en el punto donde
"salen de la pélvis, esceptuándose solamente el
"isquiático; se separa por corte el nervio tibial de
"este. Se coloca una asa que encierra á la vez al
"isquiático á la musculatura que le rodea y al
"fémur.

"Se procede á exitar el nervio isquiático del lado
"izquierdo, sirviéndose del aparato de *Dubois Rey-*
"*mond*, las cifras indican la distancia que existe
"entre las dos espirales de alambre al aplicarse los
"reóforos sobre el nervio.

"10 h. 55 min.—antes de empezar la compre-
"sion á la distancia de 165 milímetros, se consigue
"hacer separar los dedos, exitando el isquiático; á
"la distancia de 55 a 65 se produce una constrac-
"cion refleja desde la periferia del nervio peroneo.

DISTANCIA EN MILIMETROS DE LAS ESPIRALES

HORA	Exitacion del nervio á inmediacion de la pelvis	Exitacion del nervio á inmediacion del tendon de Aquiles		
10 h. 56 m.	*Compresion*			
11 h. 5 m.	0—nada	55—65—contraccion refleja		
	Disminuye la compresion			
11 h. 10 m.	0—nada	45	id	id
	Disminuye aun mas			
11 h. 18 m.	0—nada	60	id	id

"Ni por las corrientes mas poderosas se consi-
"gue hacer contraer los músculos de la pierna
"desde el nervio isquiático cerca de la pelvis.

	Aumenta la compresion		
11 h. 15 m.	0—nada		
	Se retira el asa comprimente		
11 h. 27 m.	30—contraccion refleja		
11 h. 29 m.	50	id	id
11 h. 31 m.	55	id	id

"Disecado el peroneo en toda su estension se
"muestra completamente indiferente arriba del
"punto de compresion, conduciendo muy bien há-
"cia la periferia toda exitacion si se aplica por
"debajo de la parte comprimida. La conductibili-
"dad hácia el centro persiste para impresiones dolo-
"rosas, desapareciendo en la *seccion*, del nervio".

La esperiencia que he trascrito muestra con mas claridad lo que Luederitz ha hallado, que cualquier mas ó menos larga coleccion de párrafos. Ocho esperiencias son las que el autor publica—todas dan el mismo resultado, es decir.

Las fibras nerviosas sensibles sufren sin que sean perjudicadas en su poder conductor, una compresion mayor que las fibras nerviosas motoras.

Una vez interrumpida la transmision centrífuga ó centripeta en un nervio, por compresion, la última forma de conductibilidad reaparece antes y muchas veces sin que reaparezca la primera.

Muchos casos en los cuales hemos debido recurir para esplicarlos á la sensibilidad *suplida* ó *recurrente* se esplican, con los hechos por Luederitz hallados, con mucha mayor facilidad.

Hasta ahora no ha sido posible hallar una diferencia morfológica entre fibras nerviosas sensible y motrices—puede ser que guiado por el trabajo que acabamos de estractar, algun investigador micrógrafo alcance distinguirlas.

Dr. Wernicke.

NOTICIAS

Hospital de Mugeres—El aventajado estudiante de 5° año de medicia, D. Juan R. Fernandez, ha sido nombrado por oposicion, practicante mayor interino del Hospital de mugeres.

El Sr. Fernandez, hijo de la Provincia de Corrientes, fué laureado por el "Círculo Médico Argentino", en el concurso del año anterior, al que

concurrió con un estenso trabajo estadístico sobre la provincia de su nacimiento.

Los tema sobre los que versó el exámen son los siguientes:

EXÁMEN ESCRITO

Síntomas suministrados por el aparato urinario en las enfermedades.

EXÁMEN ORAL

Causas de la gangrena.

Nuevos corresponsales — Nuestra asociacion ha conferido el título de miembros corresponsales á los Doctores Don Eduardo Obejero y Don Juan María Bosch y Don Francisco Mendioroz, los dos primeros en París y el último en la ciudad de Salta.

Mucho podemos esperar de la eleccion de estos señores, porque es conocida la simpatia que les inspira el Círculo Médico, al que se han dedicado desde su fundacion hasta hoy.

El Jury—Merecen el agradecimiento de todos los miembros de la Asociacion, los Sres. del Jury del último concurso, por la dedicacion con que han procedido al estudio que se les confió. Hemos visto al Doctor Cōni, casi abandonar la cama, para acudir al puesto que se le habia asignado en el Jury.

El Doctor Coni, es público, ha estado por dos meses postrado víctima de su enfermedad, el reumatismo. Hoy se encuentra bastante mejorado.

Como recordarán nuestros lectores el Jury lo

formaban los Doctores Alston, Lloveras, Golfarino, Lacroze, Coni, Arata y Marengo, actuando como secretario el señor Ismael Bengolea, estudiante de 3° año.

Libertad de estudios medicos—Al fin parece que los señores Académicos se dedican á lo que es de su deber prestar atencion.

Hemos oído por la Facultad de Ciencias Médicas, que esta ha nombrado una Comision de su seno, para que informe sobre la conveniencia ó inconveniencia que resultaría de establecer la libertad de los estudios médicos. Esta Comision segun nuestros informes, la componen los Dres. Manuel A. Montes de Oca, Mauricio Gonzalez Catan y Pedro A. Pardo.

Bueno seria, que en sus deliberaciones no *interviniera* otra cosa que el bien de los estudiantes y el adelanto de nuestra Facultad.

Conferencias cientificas — Podemos asegurar á nuestros lectores, que dentro de breves dias serán invitados los miembros de la Asociacion á oír la primera conferencia que se dará en el presente año, por resolucion de la Comision Directiva, que ya ha invitado á varios de nuestros mas distinguidos médicos.

Subvencion—Con fecha 23 de Agosto, la Comision Directiva, á mocion del señor Sommer, resolvió presentar una solicitud al P. E. N. pidiendo una subvencion para la Sociedad.

Se nombró una Comision compuesta de los Sres.

Dres. Don Antonio F. Crespo, Dr. D. José María Ramos Mejia y señor D. José M. Péne para que se apersone al P. E. con el fin arriba indicado.

Hay motivos fundados para creer en el éxito del pedido.

Nuevo adelanto—La Comision Directiva se porta; trabaja sin descanso, por hacer del *Círculo Médico* la primera institucion de la República. Lo conseguirá seguramente, si el entusiasmo que hoy domina sus miembros no desaparece.

Actualmente trata de estender el cange de los *Anales* con las mas importantes revistas de Europa y América, que no lo tenia aun. Son *ciento cuatro* las publicaciones que la Asociacion recibirá, viniendo, por esto, á ser la *única*, véase bien *la única* Sociedad que tenga canje tan dilatado.

De esta manera, nuestro periódico surcará los mares para ser leido en los grandes centros de Francia, Italia, Inglaterra, Alemania, Suiza, Belgica; cuyas publicaciones médicas recibiremos.

Para honra del autor de este adelanto, declarando que él pertenece á nuestro activo Secretario de correspondencias y administrador de los *Anales*, el estudiante D. Norberto Perez.

Literatura medica—La Comision Directiva ha dispuesto que todo aquel que, siendo médico ó estudiante, produzca una obra destinada á enriquecer nuestra literatura médica, tenga derecho á publi-

car por dos meses un aviso en los *Anales*, anunciando su obra.

Quedan avisados los médicos publicistas.

Indice—Por causas imprevistas no adjuntamos hoy el índice del tomo 3°; lo haremos dentro de breves dias.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejigas y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

INSTITUTO

MEDICO HIDROTERAPICO

630-PIEDAD-630

Tratamiento por el agua:

Hidroterapia de las enfermedades crónicas y constitucionales ó aquellas que reconocen un estado de debilidad; los casos en que mejor resultado se obtiene son:

La *anemia, clorosis, escrófula, tuberculosis, tisis pulmonar, neuralgias,* afecciones del *estómago* y del *hígado,* enfermedades *cerebrales* y del *sistema nervioso,* histerismo, etc.

Baño de aire comprimido Tratamiento del *asma, sordera catarral, bronquitis crónica,* y *enfisema pulmonar.*

Electricidad Medio coadyuvante en las afecciones nerviosas.

Pulverizadores (Aguas minerales naturales)—Tratamiento de las enfermedades de la garganta y ojos.

Baño Turco Romano Sudacion por el aire caliente temperatura 50° centígrados, 40., 30., masaje, ducha fria y piscina—Tratamiento del *reumatismo, gota, obesidad* y neuralgias.

Baños Minerales Sulfurosos, mercuriales, arsenicales, yodo, etc., aplicaciones en las enfermedades de la piel; *sifilíticas, herpéticas.*

Señoras, Niños, Internos, Departamento independiente.

Médico Director,
JUAN A. LACROZE.

Administrador,
L. CHAVES.

El público puede visitar el establecimiento *todos los dias de* 12 *á* 3.

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

A. BELLEZA

FABRICANTE DE INSTRUMENTOS

De cirujía y aparatos ortopédicos

UNICA CASA PREMIADA

EN LA ESPOSICION DE FILADELFIA

AVISA A LOS SRES. MÉDICOS

Que se encuentra en las mejores condiciones para la fabricacion de aparatos.

261-SUIPACHA-263

ENTRE CORRIENTES Y LAVALLE

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN y KEMP, NUEVA YORK

EPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: [El siguiente es un sumario abreviado].

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—"Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacía, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos [ó sean Píldoras]—"A nuestro juicio, estas píldaras Comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas",

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio, ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influenciá grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quína Roja.

Dósis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dósis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dósis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dósis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso à los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catartico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico no lo disponga de otra manera, Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crònico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 o 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgía, Diarrea, Gastralgía, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en estremo valiosa.

Como se ha probado que es ni irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalescencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando provi ene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis. una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgía, Nerviosidad, Debilidad etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

En esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dósis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tisis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dósis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia. Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dósis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen un grano Fosfato de Fierro recien precipado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico.—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	℥ss.
Acido Láctico	℥ss.
Glycerina	℥ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisatum), preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con suma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incipientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son lisos, lustrosos y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredientes mas puros.

Los señores Médicos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se servirán prescribir de WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI FARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 granos, Pepsina de cerdo 1 grano.

ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.

FOSFORO COMP.—Fósf. 1[100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.

SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.

N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equivale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.

DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.

Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.

Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 25 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.

Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.

Para Difteria, Crup y otros casos más sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.

HOJAS DE BUCHU, Hoja menor Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.

CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.

ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.

ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.

EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ¼ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.

CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.

DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico. Sedativo, Diurético.

BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico. Antiséptico.

RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.

VALERIANA, F. E. U.—Valerian Officinales. Dósis, 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lara.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

Instituto Frenopático

DE

BUENOS AIRES

AVENIDA DE SANTA LUCIA

CONDICIONES

1° En el "Instituto Frenopático" habrá dos clases de pensiones ordinarias y una de distinguidos, cuyos precios variarán desde 3,000 hasta 5,000 pesos moneda corriente mensuales. Además se recibirán pensionistas *extraordinarios* cuyo precio será convencional, teniendo en cuenta las exijencias de las familias.

2° Toda pension deberá ser pagada por adelantado. Si durante una mensualidad comenzada tuviese lugar la salida del pensionista, el sobrante de la referida mensualidad queda á beneficio del Establecimiento.

3° Si pasados quince dias de vencido el mes, no se satisface el importe, la Direccion se reserva el derecho de despedir al pensionista, sin perjuicio de reclamar como convenga lo que se haya devengado.

4° Solicitada y conseguida la admision en el Instituto, los interesados deben satisfacer á la Administracion el importe adelantado de la mensualidad corriente y designar al propio tiempo persona residente en Buenos Aires que responda del pago de las mensualidades sucesivas.

5° Las Consultas de los Médicos Directores con otros facultativos, pedidas por los interesados, serán abonadas aparte de la mensualidad, no entrando en estos, las solicitadas por la Direccion.

Eduardo M. Perez,
Médico Director

ANALES

DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

PUBLICACION MENSUAL

Se reciben avisos y suscriciones en el local de la Sociedad.

325-PERU-325

ó

CASA DE CORREOS

CASILLA Nº. 696

LA LOCURA EN BUENOS AIRES

POR SAMUEL GACHE

TRABAJO PREMIADO EN EL CONCURSO DEL

Circulo Médico Argentino

EN 1879

Se vende en los puntos siguientes:

Libre General, Perú 53.
" Jacobsen, Florida 243.
" Casavalle, Perú 115.
" Igon, Bolivar y Alsina.
" Reñe, Perú 42.

Año 4 BUENOS AIRES Núm 3

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

NOVIEMBRE 1° DE 1880

LA SUBVENCION ACORDADA

El Círculo Médico Argentino dá preferente lugar en lar pájinas de los "Anales" al decreto por el cual se le acuerda la subvencion de 70 pfs. al mes.

Agradeciendo sinceramente la proteccion con que nos honran los Poderes Públicos Nacional y Provincial, debemos hacer constar aquí la justa satisfaccion que esperimentamos, observando la proteccion que se presta á los propósitos que nos guian en la escabrosa tarea de elevar la Medicina Nacional al rango que le corresponde.

Cumplimos tambien con demostrar nuestra gratitud al Sr. Ortiz, por el informe que presentó apoyando lo que solicitábamos.

He aquí el decreto y el informe:

PROYECTO DE LEY

El Senado y Cámara de Diputados, etc.

Art. 1° Asígnase la subvencion mensual de setenta pesos fuertes á la Sociedad *Círculo Médico*, imputándose á rentas generales este gasto.

Art. 2° Comuníquese, etc.

Sr. Ortiz—Pido la palabra.

La Comision de Peticiones no ha tenido inconveniente en acceder á la solicitud del *Círculo Médico*, teniendo en cuenta la importancia de esta asociacion y su objeto.

El *Círculo Médico* es una Sociedad Científica dedicada esclusivamente al progreso de la ciencia médica, y presta servicios eminentes á esta rama tan importante de los conocimientos humanos. Ella está conpuesta de distinguidos y aprovechados jóvenes que cursan sus estudios en la Universidad, y estos jóvenes pertenecen á todas las provincias de la República. Por consiguiente es un deber del Congreso Argentino fomentar, de la manera que le sea posible, á estos estudiantes que tanta opinion muestran por el estudio de esta ciencia.

El *Círculo Médico* no tiene rentas; se sostiene de suscriciones que se levantan entre los mismos miembros de esta Sociedad; carece de recursos para aumentar su Biblioteca, Museo Anatómico, y comprar otros elementos de esta naturaleza que contribuyen al adelanto de los estudios.

Por estas razones la comision ha creido cumplir con un deber de justicia, haciendo lugar á la solicitud del *Círculo Médico*, fijándole la asignacion mensual de 70 pesos.

He dicho.

Privilegio profesional ó libertad de ejercicio del arte de curar

(Wernicke).

Art. 1°. Desde la promulgacion de esta ley, nadie podrá ejercer en el territorio de la Provincia ramo alguno del arte de curar, sin título espedido por la Facultad de Ciencias Médicas, ó por los tribunales que le han precedido.

Art. 2°. La Facultad de Ciencias Médicas podrá autorizar sin prévio exámen, para curar, á los médicos con títulos de facultades extranjeras, que hiciesen constar la identidad de su persona, y solo por un tiempo limitado, en aquellos parajes en que no hubiese médicos recibidos.

En casos especiales, podrá tambien autorizar para que ejerzan por un tiempo señalado, un ramo del arte de curar, á los estudiantes ó personas que, prévias las informaciones necesarias, las considere idóneas.

Art. 6°. El profesor es responsable de los hechos de su práctica, toda vez que incurra en una falta grave ó en negligencia cumpable.

Art. 41. El que ejerciese algun ramo de la medicina sin título alguno será llamado por la primera vez ante el Consejo para ser apercibido y en caso de reincidencia probada, incurrirá en la pena de 5,000 pesos moneda corriente por la primera vez, de 10,000 pesos moneda corriente por la segunda y de 20,000 por la tercera.

En el caso de no satisfacerse la multa ó de ulterior reincidencia, el Consejo remitirá los antecedentes al Juez del Crímen en turno, quien procederá breve y sumariamente, graduando la prision, si debiere imponerla á razon de un mes por cada 5,000 pesos de multa.

(*Ley reglamentando el ejercicio de la Medicina*—sancionada el 16 de Julio de 1877 y promulgada el 18 del mismo mes y año).

¿Cuáles son los lectores que creen que estas prescripciones se cumplen?—Pocos, muy pocos ó ninguno.

Dia á dia tenemos ocasion de ver contravenciones contra todos y cada uno de los artículos de esa ley.

El número de individuos que viven en la ciudad de Buenos Aires solamente, del arte de curar debe avaluarse en 300 por lo menos—200 son los médicos aprobados que se han establecido en la ciudad y creemos no errar si calculamos en 100 los curanderos, homeópatas, etc., etc. Vienen á aumentar el número de individuos que ejercen el arte de curar, notablemente los farmacéuticos que ordenan y espenden al mismo tiempo remedios contra un sin número de males; el campo de las afecciones venéreas y de niños, es para los últimos el terreno mas fértil, que con mas éxito cultivan.

El Consejo de Higiene, procediendo como hoy lo hace, no representa el mejor papel—está encargado de velar por el cumplimiento de la ley y,

siendo médicos sus miembros en parte, está viendo dia á dia como se burlan de su vigilancia.

No podrá proceder el Consejo de Higiene por sí y ante sí? Tiene que esperar por ventura que se le delaten los infractores?—la ley á que debe obedecer nada dice de ello.

No queremos hacer cargos al Consejo y menos á sus miembros individualmente, con algunos de los cuales nos unen amistad y profesion con los otros—no es solo la institucion llamada Consejo de Higiene lo que no sirve; sucede lo mismo en mucho mayor escala con la ley que reglamenta el ejercicio de nuestra profesion.

La ley dá lugar á que se cometan injusticias, permite que se multe á individuos que prestan servicios á sus congéneres, y el modo como ella entre nosotros se maneja *la hace odiosa para el público* y para el gremio, dando lugar á que *mas de un cólega se muestre interesado por demás,* hasta el punto de atraer sobre sí, por atenerse á esa ley, el desprecio de aquellos que debieran estimarle sobre todo, para poderse entregar en sus manos cuando alguna dolencia les aqueja.

Tres hechos que han llegado á mi conocimiento últimamente y que probablemente solo servirán para aumentar el número de hechos análogos que conocen ya nuestros lectores, servirán para ilustrar y probar lo que sobre la ley acabo de asegurar.

En el partido de Z en una estancia á 7 leguas

del pueblo mas cercano, fué herida una persona en el abdómen, la herida era penetrante, una puñalada que habia abierto la cavidad peritoneal é interesado haciendo una incision en él, al intestino delgado — su contenido se derramaba sobre la superficie del intestino que hacia hernia y penetraba en parte á la cavidad del abdómen. Dadas las condiciones mas ventajosas, el médico del pueblo cercano solo podia estar en el teatro del suceso en 3 horas, y si no estaba en casa podian pasarse muy bien 6, 12 ó 24 horas antes que llegara á prestar su auxilio al herido—los circunstantes conociendo que habia peligro en la demora se resolvieron á acudir al recurso mas próximo, mas fácil de obtenerse, fué llamado un curandero que en las cercanias habitaba—éste vino, lavó la herida, limpió la cavidad peritoneal, hizo la sutura intestinal, y juntó tan bien la herida que, el hombre candidato para la muerte hacia poco, bajo la observacion de una dieta racional, á los pocos dias pudo volver á sus ocupaciones cuotidianas.

Nuestro curandero, fué citado por el juez de paz del partido, quien tuvo que *apercibirlo* por ejercer el arte de curar sin estar autorizado—es decir, ese hombre fué apercibido por haber salvado la vida á un semejante—que por cierto no era de los mas pobres.

La ley que rije el ejercicio de nuestra profesion da lugar á que se cometan injusticias.

En otro punto de nuestra provincia habia dos médicos recibidos, de los cuales el uno (segun aseguran los habitantes del pueblo) se dedicaba mas á la agricultura que á sus enfermos; mas de una vez no fué posible hallarle para socorrer á enfermos graves, por hallarse en su chacra.

El segundo colega, por razones que no es el lugar de aducir, no habia conseguido captarse las simpatias de los vecinos del partido—aparece un dia en ese partido un médico extranjero, le gusta el paraje y como está léjos del Consejo de Higiene, resuelve establecerse allí—empieza á ejercer, es secundado por la suerte y dotado de regulares conocimientos, es ademas amable y parece tener esperiencia; no debe estrañarnos por tanto que, dedicándose especialmente á su profesion, consiga hacerse de la mayor parte de la clientela del pueblo y alrededores.

Interviene el Consejo de Higiene, el médico extranjero es apercibido, luego se le impone la multa de 5,000 $ m/c.; pocas horas despues de saberse que el *Dr. N. N.* debe pagar la multa, una comision de ciudadanos se encarga de levantar una suscricion por la cual consiguió la suma de 10,000 $ m/c. que fué entregada al médico castigado, para que pudiera satisfacer sin sacrificio alguno las exijencias del consejo escolar del partido—los 5,000 $ restantes los destinó el médico á un establecimiento de beneficencia en el pueblo.

No creemos que el hecho de pagar *el pueblo* la multa que el *Consejo* impuso, pruebe las simpatias que hácia esa corporacion tuviese.

La ley que rije el ejercicio de nuestra profesion se hace odiosa para el público por el modo como se la maneja

---

Hay en un pueblo de nuestra campaña un médico que, como durante mucho tiempo fué el único, habia aprendido á tiranizar á su clientela, no habiendo persona alguna versada.

Llega tambien allí un médico extranjero y empieza á ejercer, al principio el cólega aprobado se alegra de que el italiano (supongamos que lo fuera) lo libra de los pobres que habrá que asistir *gratis*, tampoco no le impresiona gran cosa que uno que otro *clavo*, crónico ó incurable se separe de él para hacerse asistir por el profesor no aprobado, se corren varios meses y el cólega recibido nota con espanto que su clientela se ha reducido á la mitad, al cabo de un año solo queda $\frac{1}{3}$ ó $\frac{1}{4}$ de los habitantes del pueblo—el cólega está en la necesidad de ejercer para vivir, tiene un concurrente con el cual no puede competir colegialmente y recurre entonces á la ley que rije el ejercicio de la profesion—denuncia al médico estrangero—el público que nada hubiera dicho ó hecho si el médico recibido hubiese denunciado al concurrente cuando recien se estableció, deduce con mas ó menos razon que fué el interés pecuniario lo que lo llevó

á delatar á un cólega estrangero—el médico denunciante es calificado de.....
en parte tiene razon el público, no conocemos caso alguno en el cual haya sido delatado por ejercer indebidamente un individuo que no ganara para vivir.

La ley que rije el ejercicio de nuestra profesion dá lugar á que mas de un cólega se muestra por demás interesado, atrayendose el médico por eso, el desprecio del público.

Las tres historias que hemos referido, son ciertas, cualquiera que trate de acumular otras, lo conseguirá fácilmente, el resultado que puede deducirse de todas, es que la ley de que nos ocupamos no es conveniente; los tres defectos que le echamos en cara bastan para condenarla, debe ser suprimida—y debe reemplazarla la libertad de profesion.

Toda clase de privilegios son odiosos, los profesionales lo mismo que cualquier otro.

Todo individuo tiene el derecho de hacerse asistir por quien le guste; á nadie se le ocurrirá obligar á hombre alguno á comprarse sus botines ó sombreros en casa de un determinado comerciante, ni que se provea de un determinado aguador ó carnicero; pero sí se quiere obligar á todo un partido que acuda á un solo individuo (que puede ser antipático á cuanta persona lo conozca) cuando están enfermos.

Si somos tan amigos de seguir el ejemplo de los

Estados Unidos, hagamos lo que varios estados han hecho—declaremos libre el ejercicio de la profesion—ó hagamos una reserva como la Alemania, donde el ejercicio de la medicina es libre tambien, siendo prohibido solamente, el usar títulos que no se tiene, y no pudiendo conferirse empleo alguno (como médico) á personas no aprobadas, las que tampoco no pueden informar como peritos ante los poderes administrativos ó judiciales.

El título de *Doctor* solo lo confieren las academias, y el de *Médico* solo los estados; el que use cualquiera de esos títulos sin poseerlo—á ese múltesele con 5,000, 10,000 ó 20,000 $ m/c.

Se me ha objetado ya, *que aquí, entre nosotros, no convendria la libertad profesional*—argumentos convincentes en pró de esa aseveracion, no conocemos; agradeceríamos que se nos dieran—y si es que la libertad del ejercicio de la medicina no es realizable, pedimos que se cumpla la ley al pié de la letra, y que el Consejo de Higiene empiece lo mas pronto posible á emprender la gran tarea de dar por tierra con los individuos no aprobados, que hoy ejercen en toda la provincia el arte de curar.

O libertad profesional ó guerra sin trégua á los que sin autorizacion ejercen.—Las posiciones definidas son las que nos convienen: una ley que no se observa solo sirve para burlarse de los que están encargados de hacerla observar.

Que al dar curso á la libertad profesional debe

quedar persistente un artículo de la ley, parecido al 6° de la que rije, es natural—no solo faltas graves, sinó tambien la negligencia culpable, dan lugar á la intervencion del juez—artículo que deberá aplicarse igualmente á aprobados y no aprobados.

(Continuará).

La Metaloscopia y la Metaloterapia

CONFERENCIA DADA EN LOS SALONES DEL CÍRCULO MÉDICO ARGENTINO EN LA NOCHE DEL 9 DE OCTUBRE POR EL DR. D. B. NOVARO.

SUMARIO—Importancia de los metales—La Metaloterapia—Ideas y hechos de Burq—Comprobaciones y objeciones—La Sociedad de Biología de Paris—La Metaloterapia entra en una nueva faz—Descripcion de la hemianestesia—Aplicaciones de los metales—Resultados en la sensibilidad cutánea—*Transfert*—Resultados en los órganos de los sentidos—Metaloscopia—Variaciones de la sensibilidad metálica—Duracion—Oscilaciones—Anestesia provocada—Accion inmovilizante de un segundo metal—Agentes y cuerpos que pueden sustituir á los metales—Teorías.

Antes de entrar en materia, me es grato espresar públicamente mi agradecimiento al señor Presidente del *Círculo Médico Argentino*, á cuya amistosa intervencion, debo el honor de dar esta conferencia.

SEÑORES:

Desde los tiempos mas remotos se han empleado los metales en el tratamiento de las enfermedades; algunas veces al estado metálico, otras al estado de combinacion con los metalóides ó con los otros metales. Los progresos de las ciencias médicas han

hecho adquirir tal importancia á estos agentes, que ellos llenan, en su mayor parte, las obras de terapéutica; mas aun, puede decirse que no hay un solo libro de medicina en el cual no se halle una ó muchas páginas consagradas al estudio interesante de los metales.

El conjunto de las nociones adquiridas, todo lo que se sabe sobre la accion saludable de los metales en el tratamiento de las enfermedades, podria reunirse en un solo y vasto capítulo de la ciencia médica, con un bien adecuado título: *Metaloterapia*, pues esta palabra es formada de otras dos griegas que significan *metal* y *trataimento*.

En el sentido etimológico puro, esta palabra no ha sido adoptada, porque ella vendria á representar uno de los términos de una clasificacion de los agentes terapéuticos, que tomaria por base su orígen en la naturaleza. Ahora bien, ni para el médico, ni para el enfermo, importa mucho que el remedio que cura haya sido extraido del reino mineral ó del reino vegetal; que sea un cuerpo compuesto ó un cuerpo simple; que sea un metalóide ó un metal. Lo que sí importa, es que haga desaparecer el mal, que restablezca el órden en las funciones perturbadas por la enfermedad. Supongamos un caso sencillo y frecuente en la práctica de la medicina: una persona delicada ha sufrido una desagradable impresion; su sistema nervioso se exalta; late el corazon con violencia; el médico, llamado á toda prisa, tal vez prescribe

en esa circunstancia un poco de bromuro de potasio disuelto en agua de azahar, á la que agrega algunas gotas de tintura de almizcle. ¿Qué es lo que ha hecho para combatir ese mal pasajero y tan poco grave? Ha hecho la aplicacion de la la *metaloterapia* por el metal potasio que ha administrado en la solucion, á la vez que *metaloidoterapia* por la administracion del bromo, y además *vegetaloterapia* y *zooterapia* por la mezcla del agua de azahar con el almizcle, productos procedentes de los reinos vegetal y animal. Esta sencilla crítica demuestra suficientemente la inutilidad y los inconvenientes de adoptar semejante clasificacion.

Así no es al amparo de su sentido etimológico que la palabra *metaloterapia* ha sido introducida en el lenguaje científico; sin separarse de lo que ella significa, ni de la idea de tratar las enfermedades por los metales, ella ha entrado en la ciencia con un significado particular, mas restringido, que le ha sido dado por Burq de acuerdo con sus ideas.

Segun Burq, la causa esencial de la diversidad de los efectos terapéuticos de una misma sustancia reside en la diferencia de las idiosincrasias, y hay entre otras, las idiosincrasias metálicas, ó sensibilidades metálicas, que son individuales. A consecuencia de ciertas afinidades misteriosas (y siento la necesidad de decir á Vdes. que estas palabras son casi textuales) entre el sér vivo y los principales elementos constitutivos del medio en que respira, existe entre los diversos organismos y los

metales mas esparcidos, á la cabeza de los cuales se halla el hierro, relaciones de sensibilidad íntima, tanto mas frecuentes para un metal dado, cuanto que este metal parece ocupar mas lugar en el seno de la tierra al estado nativo. Cada uno de nosotros tiene su sensibilidad metálica especial, y el metal que le curará es el que corresponde á esta sensibilidad. Cuando una persona se enferma no hay mas que buscar el metal con quien está en relaciones de sensibilidad; hallado este, se le administra de distintos modos y la curacion se efectuará. La série de esperiencias que hay que practicar para hallar el metal sensible constituye la *metaloscopia*; y su administracion intus et extra, con un fin curativo, constituye la *metoloterapia*.

Un dia vendrá, dice Burq, en que la idea nueva, habiendo hecho su camino, no solo todos los metales ocuparán en la terapéutica el lugar que les corresponde, sino tambien la medicina poseerá especies de tablas de logaritmos, bajo la forma de catálogos, en que se hallarán clasificados los agentes terapéuticos y tal vez los higiénicos de los tres reinos. De modo que dada una enfermedad y una idiosincrasia no habrá mas que leer al lado cuál será el remedio que á una y á otra corresponda....

Si algo puede asegurarse, señores, es que ese dia jamás vendrá, porque la medicina moderna, lejos de recorrer el camino de que habla Burq, á cada paso tiende á alejarse de él ensanchando sus vastos horizontes, enriqueciendo en todos sus ra-

mos su ya rico arsenal. El dia de que habla Burq no puede venir, porque ha pasado ya; de él solo queda el recuerdo conservado por la historia y la tradicion.

En el pasado de la medicina encontramos las raices de la doctrina de Burq: Galeno recomendaba la aplicacion de las placas de plomo para producir la resorcion de las glándulas; Marcelo Epicuro empleaba las placas de oro contra los cólicos, usadas contra la gota por Alejandro de Tralle y por Pedro de Albano contra los dolores nefríticos; Paracelso y Aecio empleaban el iman, Andry y Thouret las armaduras de hierro imantado, y como ellos, las usó tambien Laënnec. Récamier se sirvió de emplastos eléctricos, etc. De todo esto, no habia quedado antes de Burq mas que las sortijas, los collares, las medallas galvanizadas, siempre altamente apreciadas en la practica médica popular.

No son ciertamente los antecedentes históricos de las ideas de Burq, ni esas mismas ideas, las que han conseguido llamar la atencion del mundo médico. La doctrina de Burq habria sido considerada siempre como una doctrina personal y poco atendible, á no haber dado á conocer algunos hechos nuevos y sorprendentes.

Hay casos observados por distintas personas en que el tratamiento por los metales, prévia determinacion de la idiosincrasia metálica, ha sido manifiestamente eficaz. El caso de histeria clorótica,

referido por Bosias el año 1860 en la Gazeta de los Hospitales, en que el cobre al interior y al exterior ha producido los mas rápidos y mejores resultados. Las tres histéricas del servicio de Verneuil y Hérard, (casos referidos por Brochin en el mismo periódico el año 1869); una de ellas era sensible al oro, la otra al cobre y la tercera á la la plata. Tratadas respectivamente, al interior, por el metal correspondiente, se obtuvieron tan buenos resultados que llamaron singularmente la atencion de Hérard. Por fin Pécholier y Saintpierre (de Montpellier) han visto que al paso que la clorosis abunda tanto en la clase trabajadora, esta enfermedad respeta á las obreras enpleadas en la fabricacion del cardenillo, distinguiéndose estas obreras de las demás por la frescura de su cútis y su aspecto rozagante.

Pero uno de los hechos mas ruidosos fué el descubrimiento inesperado de Burq, sobre las propiedades anti-coléricas del cobre: el cobre preservaba del cólera, el cobre le curaba cuando se habia declarado ya.

La accion profiláctica fué descubierta por Burq observando que los obreros que trabajaban este metal no eran atacados del cólera, aunque el terrible flagelo hiciese estragos en las inmediaciones de las fábricas. El Consejo de higiene y de salubridad del Sena comprobó, que los hechos aducidos por Burq, tan bien estudiados y tan numerosos, hacian imposible desconocer que era muy escaso el núme-

ro de los atacados del cólera en las personas expuestas por su profesion, á las emanaciones ó al contacto del cobre.

La accion curativa se obtenia administrando al interior, por gotas, una fuerte solucion de acetato de cobre cristalizado; los calambres, ese síntoma tan molesto, se combatian con la aplicacion al exterior de armaduras del mismo metal. La exactitud de estos hechos, constatada por algunos, fué puesta en duda por otros y aun demostrada su inexactitud: así de nueve enfermos que fueron llevados al servicio del Dr. Pidoux, tratados por el cobre, en ninguno se consiguió la mas pequeña mejoría, falleciendo todos, menos uno; y éste habia rehusado tomar el medicamento, porque le provocaba vómitos y le dejaba un gusto horrible en la boca. En el hospital Beaujon, de seis enfermos tratados por el mismo método, cinco sucumbieron al dia siguiente de haber empezado el tratamiento. En otra estadística, de cuarenta y cuatro atacados, fallecieron cuarenta y tres. Aunque hay algunas otras estadísticas menos fúnebres, las que acabo de citar, demuestran cuán desastrosos son los efectos del cobre en el tratamiento del cólera.

Por lo que toca á la accion profiláctica, Honisberger (de Calcuta) escribió diciendo que, con sorpresa, habia oido que en Europa se consideraban como libres del cólera á las personas que manejaban el cobre; que él, en la última epidemia no solo habia tenido muchos enfermos entre las perso-

nas que trabajaban ese metal en pequeñas cantidades, sinó tambien entre los caldereros.

Si algunos de los hechos observados debian desacreditar la doctrina de Burq, otros por el contrario, debian darle un inmenso crédito y entre estos figura, por cierto, la accion curiosísima de las aplicaciones metálicas en las parálisis de la sensibilidad. En estos casos, aplicando una placa de metal en la region insensible, la sensibilidad reaparece en pocos minutos; la circulacion cutánea se activa y la fuerza muscular que tambien se hallaba disminuida vuelve á su estado fisiológico. Pero no todos los metales indistintamente producen estos efectos en una misma persona: en algunas personas será el oro ó la plata; en otras el fierro, el zinc, el plomo, el platino, el estaño ó el nikel los que despertarán la sensibilidad.

Veinte y cinco años pasaron así sin que el Dr. Burq pudiese obtener para sus trabajos la sancion científica de una sociedad de sábios; hasta que por fin, en 1876, la Sociedad de Biología de Paris consintió en nombrar una comision de su seno, compuesta de Charcot, Dumontpallier y Luys, á los cuales agregó á Gellé como aurista, Regnard como físico y á Landolt como oculista para que estudiase lo que hubiese de verdad al respecto.

Los trabajos notables de esta comision hicieron entrar á la metaloscopia y á la metaloterapia en una nueva fáz; en una fáz rigurosamente científica, por la cual no habia entrado aun, pues las inter-

pretaciones de Burq tenian un tinte de empirismo que las hacia inaceptables; incitaban á la incredulidad mucho mas que á la curiosidad.

La comision de la Sociedad de Biología espidió dos informes, y puedo decirlo desde ya, favorables á Burq.

Para espedir su primer informe la comision practicó varias esperiencias en cinco ó seis enfermas del servicio de Charcot conocidas desde mucho tiempo, y cuyas observaciones habian sido levantadas con mucho esmero; los resultados fueron verificados despues en una multitud de enfermas de las clínicas y de la práctica civil en la ciudad. La comision se convenció de que, realmente, en las parálisis del sentimiento, la aplicacion de un metal hace volver la sensibilidad en las partes anestesiadas, y que además, no todos los metales eran igualmente aptos para provocar ese efecto; que cada enferma, pues, tenia su sensibilidad metálica, como decia Burq. Desde ese momento la metaloscopia era un proceder científico; era una verdad proclamada por la respetable comision de la Sociedad de Biología.

Faltaba ver la segunda parte, es decir, si existia una relacion necesaria entre la accion del metal y su eficacia como medicamento interno ó aplicado al exterior;—en una palabra, si la metaloterapia era tambien una verdad.

La Comision no ha sido tan esplícita sobre ese

punto, pues se limitó á decir que las enfermas sometidas al tratamiento interno, cuya base habia sido indicada por la metaloscopia, parecen que habian conseguido una notable mejoría; y en efecto, una mujer que hacia once años estaba en el servicio de Charcot en la Salpetriére, habiéndose visto que era sensible al oro, se le administró ese metal al interior bajo la forma de cloruro doble de oro y sodio; á los tres ó cuatro dias empezó á mejorar y á los tres ó cuatro meses estaba curada, perfectamente sana.

En otras enfermas sometidas á un tratamiento basado en los mismos principios no se han obtenido resultados tan brillantes, pero se consiguieron, en las mas, bastante mejoria.

(*Continuará*).

Estudio esperimental sobre la Duboisina

Por el Dr. R. Sudnik, *Miembro corresponsal del Círculo Médico Argentino*

La Duboisina, es un alcaloide estraido en 1877 por Petit (de Paris) de la Duboisia myoporoides, arbusto indigena de la Australia (New-South Wales, Queensland et New Caledonia) planta colocada hoy entre las solanaceas.

La Duboisina forma sales uniéndose á los ácidos, y el que yo he empleado en mis esperimentos

es el sulfato que se presenta bajo el aspecto de cristales amarillentos, solubles en agua en todas proporciones.

Antes del descubrimiento de Mr. Petit, la Duboisa myoporoides fué empleada bajo forma de estracto y fué objeto de estudios clínicos y esperimentales.

Antes de esponer los resultados de mis esperimentos sobre el nuevo alcaloide, voy á reasumir tan brevemente como me sea posible, los resultados de los esperimentos con dicho estracto.

El Dr. Bonkroft de Brisbone en el mes de Octubre de 1877, fué el primero que descubrió las propiedades midriáticas de la Duboisia; un poco mas tarde el Dr. Fortescue de Sydney ha tenido la ocasion tambien de observar la influencia de esta planta sobre el iris y la acomodacion, mandó cierta cantidad de estracto de Duboisia á Londres en donde esta sustancia fué objeto de investigaciones por parte del profesor Sidney Ringer y del Dr. Jweedy.

El primero, emprendió el estudio sobre la accion general de esta sustancia, y el segundo ha limitado sus investigaciones á la demostracion de su influencia sobre el aparato de la vision, en el London Royal Opthalmic hospital.

Yo me ocuparé en este trabajo especialmente de su accion general, dejando á un lado su accion sobre la vision, porque para verificar la exactitud de los resultados obtenidos anteriormente, es pre-

ciso tener á su disposicion cierto número de enfermos, y algunos instrumentos; dejo, pues, esta tarea á los discípulos de la Clínica oftalmológica.

Llego ahora al verdadero asunto de mi artículo. La accion general de la Duboisina, como se verá del resúmen que voy á dar sobre los esperimentos de Sidney Ringer, y los resultados conocidos, se reducen á muy poca cosa, y por consiguiente, me veo obligado á hacer la historia de la accion fisiológica de esta sustancia, segun mis propios esperimentos.

Sidney Ringer, observó que existia una identidad casi completa entre esta sustancia y la Atropina, y como esta última es antagonista y antídoto de la Muscarina y de la Pilocarpina, sus esperimentos se dirijieron á ver si existia tambien el mismo antagonismo que entre las mencionadas sustancias; para el efecto, injectó á un enfermo $\frac{1}{3}$ grano de nitrato de pilocarpina, y 9 minutos despues, cuando la salivacion y la transpiracion llegaron á su máximun de intensidad, practicó una injeccion sub-cutánea del Extracto de Duboisina; diez minutos despues de la injeccion, los sudores desaparecieron completamente, la secrecion salivar se agotó, y 19 horas despues del esperimento, el enfermo se quejaba aun del calor, y de la sequedad en la boca.

Los resultados de los esperimentos de Sidney Ringer prueban tambien que existe el mismo anta-

gonismo con la Muscarina, segun esperimentos que hizo en ranas.

Estos esperimentos indujeron á Gubler á hacer algunas aplicaciones terapéuticas de esta sustancia, las cuales mencionaré al fin de este trabajo; dando en seguida el resultado de algunos esperimentos practicados por mí.

I Esperimento.— 1880. Setiembre 3. Conejo de cuatro meses en buen estado. Los vasos de las orejas muy dilatados T: R: 40 $^{3}/_{10}$ á las 5 p. m., inyeccion de 0,001 gramos de sulfato de Duboisina, de la $^{1}/_{1000}$ solucion.

2 minutos despues las pupilas empezaron á dilatarse, y los vasos de las orejas á contraerse.

A las 5 y 5 minutos la dilatacion de las pupilas y contraccion de los vasos estaban en su maximum.

5 y 20 m. Otra inyeccion de 0,0005 gramos la cual no modificó el estado de los vasos ni la de las pupilas.

A las 6 el mismo estado. T: R: 39 $^{2}/_{10}$. El iris está completamente insensible á la luz.

A las 7. Electrizacion general; bajo su influencia las pupilas se dilataron mas; sin hacer efecto sobre los vasos de las orejas.

La exitabilidad refleja no parecia estar modificada.

II Esperimento.—9 de Setiembre. Dos conejos de la misma edad de 19 dias.

Temperatura tomada en la oreja 32 $^{4}/_{10}$.

Núm. 1° Inyeccion de 0,0005 gramos de sulfato de Duboisina á las 4 p. m.

A las 4 y 5 minutos la dilatacion de las pupilas y contraccion de los vasos está en el maximum.

La temperatura tomada en la misma oreja es 31 $^{3}/_{10}$.

La electrizacion general, mostró que la exitabilidas refleja no estaba modificada.

Núm. 2. Temperatura de la oreja 32 $^{3}/_{10}$, inyeccion de 0,05 gramos sulfato de Duboisina. 5 minutos despues el efecto sobre las pupilas y vasos de las orejas es bastante pronunciado. T: de la oreja 31 $^{1}/_{10}$.

Puesto en el suelo el animal presentó un lijero grado de paresía muscular.

La electrizacion general demuestra una disminucion de la exitabilidad refleja.

He inyectado á veces hasta 10 centígramos y con esta dósis observé los mismos fenómenos con la diferencia que la disminucion de exitabilidad refleja estaba mucho mas pronunciada.

Hé aquí un esperimento sobre ranas.

III Esperimento — 17 de Setiembre. A una fuerte rana inyecté 2 centígramos de sulfato de Duboisina á las 3 y 10 minutos p. m. y á las 3 y 20 minutos el animal estaba inmovil.

Electrizando la piel con una fuerte corriente interrumpida (aparato Trouvé, corriente de la primera hélice, 20 interrupciones) no he podido obtener ningun movimiento reflejo.

Puesto á descubierto el ciatico y electrizando la parte periférica, no podia obtener la contraccion muscular.

Los músculos electrizados directamente, se contrajeron algo, si bien mas débilmente que en el estado normal.

Puesta en un tarro de vidrio lleno de agua el animal quedó inmóvil hasta las 7 p. m. en este momento empezó á mover las patas bajo la influencia de la escitacion mecánica y quedó en este estado hasta las 11 de la noche, hora en la que dejé de observarla. A la mañana siguiente la rana estaba completamente restablecida.

IV Esperimento—2 de Octubre. Un pollito de 20 dias. A las 11 y 20 minutos inyecté 0.01 centígramos sulfato de Duboisina bajo la piel del muslo.

2 minutos despues, una lijera dilatacion de las pupilas, el animal puesto en el suelo, marcha difícilmente, y esta dificultad es producida particularmente por la pata en la que fué hecha la inyeccion.

La marcha viene á hacerse mas y mas dificultosa, y á las 11 y 50 minutos el animal cae sobre un costado, haciendo esfuerzos para levantarse sin poder conseguirlo, bien pronto quedó inmóvil; los latidos del corazon se hacian mas y mas débiles y al fin á las 12 cesaron completamente.

Puesto inmediatamente despues á descubierto el ciatico lo exité por una corriente interrumpida,

quedando este nervio completamente inexitable.

Los músculos respondieron todavia á la exitacion eléctrica directa por dos ó tres minutos pero solo débilmente.

Los esperimentos citados, pueden servir, ya para hacer el resúmen de los principales efectos de la influencia de la Duboisina, y ellos son los siguientes:

1) Dilatacion de las pupilas.
2) Contraccion de los vasos.
3) Descenso de la temperatura.
4) Disminucion de la exitabilidad refleja.

Pero como el fin de la terapéutica esperimental no termina allá, y no es suficiente constatar los efectos obtenidos despues de haber suministrado cualquier sustancia; sino que es preciso esplicar tambien el mecanismo por el cual los fenómenos observados se producen, pues solo con esta condicion los trabajos del laboratorio pueden ser útiles á la Clínica.

Yo no he practicado todavia esperimentos que puedan esplicar el descenso de la temperatura y la disminucion de exitabilidad refleja, pero he hecho los esperimentos siguientes para saber por qué mecanismo se produce la dilatacion de las pupilas y la contraccion de los vasos.

V Esperimento—7 Setiembre. Conejo de 4 meses, en buen estado. T: R: 40 $^{1}/_{10}$. T: de la oreja 32 $^{9}/_{10}$.

A las 5 y 15 minutos arranqué el ganglio cervical superior del costado derecho.

A las 5 y 45 m. T: de la oreja derecha 36 $^{2}/_{10}$. T: de la oreja izquierda 32 $^{7}/_{10}$; inyeccion de 0,001 gramo de sulfato de Duboisina.

5 minutos despues, en el costado izquierdo observé los efectos habituales de la Duboisina, mientras en el costado derecho, costado operado, no hubo ningun cambio; encontré entónces la T; de la oreja derecha 36 $^{3}/_{10}$; T: idem izquierda 31; T: R: 37 $^{2}/_{10}$.

Este esperimento prueba que los efectos de la Duboisina sobre los vasos y las pupilas, se operan, no por su accion directa sobre las fibras musculares, sino por su accion escitante sobre el gran simpático.

Pero aquí aun, se presenta otra cuestion: ¿obra ella directamente sobre las fibras del gran simpático, ó sobre su oríjen medular? Por el momento no sé qué contestar; para esclarecer esto son necesarios otros esperimentos.

Mientras tanto, hoy me inclino á creer que la Duboisina obra sobre el oríjen, y no sobre las fibras periféricas del gran simpático.

He dicho mas arriba que *Gubler*, guiado por los trabajos esperimentales de Sidney Ringer, fué el primero que empleó la Duboisina para obtener los efectos generales; antes de él, esta sustancia ha sido empleada solamente como midriático.

Era en los momentos en los cuales empezó sus esperimentos sobre la Duboisina, cuando el ilustrado profesor fué arrebatado á la ciencia, dejando

solamente 4 observaciones que fueron publicadas por sus discípulos en el periódico que lleva su nombre (N°. 10, Febrero 1880). Voy á dar aquí un corto resúmen de sus observaciones.

Observacion 1ª—Bronquitis tuberculosa. Sudores en abundancia.

Abril 13 de 1877 á las 9 y 50 m. inyeccion subcutanea 0,0001 grm. Duboisina. Esta inyeccion suprimió los sudores hasta el dia 22.

Observacion 2ª—Bronquitis tuberculosa y pleuresia. Sudores nocturnos. El 16 de Abril á las 8 y 20 m. p. m. inyeccion de un milígramo de Duboisina; los sudores han cesado hasta el 24.

A mas se ha observado en los enfermos la desaparicion de la fiebre y del vómito despues de la tos.

Yo hago observar que la accion antipiretica de la Duboisina no ha sido señalada por Sidney Ringer, y que clínicamente ella fué mencionada por primera vez en las observaciones arriba citadas, que yo soy el primero que demuestra esta propiedad esperimentalmente.

Observacion 3ª—Tisis en tercer grado. Sudores. Inyeccion de un medio milígramo de Duboisina á las 9; á las 9 ½ los sudores han cesado.

En las tres observaciones citadas, se nota despues de las inyecciones de un milígramo, la perturbacion visual, una sequedad muy penosa en la garganta, gran pesadez en la cabeza, y un anonadamiento general que llega hasta imposibilitar el andar.

Mis esperimentos me permiten suponer que, para evitar esos síntomas, se debe dividir la dósis necesaria para obtener los efectos terapéuticos, y no injectar, por ejemplo, mas que un cuarto de milígramo á la vez.

A mas del empleo de la Duboisina contra los sudores, Gubler aconseja emplearla en los delirios agudos, producidos por una congestion cerebral-en apoyo de esta opinion, él cita en la Ob. IV un caso de delirio agudo, que no ha podido ser calmado por el empleo de la morfina, cloral y bromuro de potasio, pero que ha cesado en el espacio de una media hora bajo la influencia de una inyeccion de un miligramo de Duboisina.

Si en este corto espacio de tiempo se puede calmar un delirio producido por la anémia cerebral, por el empleo hipodérmico de la morfina, veo que conozco pocas sustancias que puedan calmar tan rápidamente un delirio producido por la congestion, como lo hace la Duboisina.

En la observacion citada la accion vaso—constrictora y antipirética tan poderosa de la Duboisina demostradas por mis esperimentos esplica facilmente la utilidad de esta sustancia en los delirios conjestivos.

En cuanto á la esplicacion de la utilidad de la Duboisina contra los sudores, para mi es mucho mas difícil darla. pues su accion vaso-constrictora y antipirética no me parece suficiente para esplicarla.

Al terminar este artículo quiero indicar los principales trabajos que tratan sobre el mismo objeto:

Professor Oliver of Kow, march 2° 1878.

On the mydriatic properties of Duboisia myoporoides by John Iweedy F. R. C. S.

Its general physiolofical action, by Sidney Rigner.

Soison Lyon médicale 20 Abril 1879. Este autor da el resultado de los esperimentos hechos en la clínica de Weker.

G. N. Alexandrof.

Les proprietés mydriatiques de la Deboisia myoporoides.

Journal Thérapeutique de Gubler, page 256, 10 Avril 1878.

Quelques proprietés thérapeutiques de la Duboisine, Journal Therapeutique de Gubler page 351, 10 Mai 1878.

De l'emploi de la Duboisine contre les sueurs de phtisiques et contre certains formes de délire (Extrait des notes de Gubler).

Journal de Therapeutique. page 81, 10 Février 1880.

Revue de Sciences du 15 Sep. 1877.

Sobre el método gráfico en Medicina

Por el Dr. R. Wernicke

(Véanse las planchas al fin)

No es seguramente el menor mérito de *Piorry* la introduccion de la *dermografía* ú *organografía* á la práctica clínica. Aquel que ha exáminado ya á muchos enfermos y que por consiguiente ha tropezado mas de una vez con casos, que dan resultados percutorios y palpatorios complicados, seguramente, ha tenido ocasion de emplear con buen éxito, los consejos del médico francés.

Los límites de las zonas macizas y sonoras, marcados sobre la piel facilitan en mucho la evaluacion de los resultados de la investigacion física; pueden marcarse sobre la piel los resultados de la percusion lo mismo que los datos suministrados por la palpacion.

Líneas trazadas sobre la piel del torax ó abdomen nos permiten seguir paso á paso — y por mucho tiempo—el desarrollo ó la reabsorcion de derrames hidrópicos ó exudaciones inflamatorias.

En la práctica hospitalaria es fácil obligar á todos los enfermos á dejarse dibujar sobre la piel cuanta línea se quiera—no sucede lo mismo en el público donde se nos presenta mas de un tórax cuyo dueño ó dueña no querra llevar línea alguna sobre él — lo mismo sucede con los vientres aunque aquí generalmente son ya menos escrupulosos los clientes.

Pero tiene aun otro inconveniente la dermografía—frecuentemente tenemos en hospitales como en la práctica civil, clientes aprehensivos ó que parecen tener conocimiento mas ó menos exacto de la anatomía humana—para tales individuos es sumamente desagradable el ver trazar sobre su cuerpo los límites de sus órganos internos aumentados ó disminuidos de volúmen—y preocupándose del órgano ó sitio afecto, pueden los enfermos, fijando determinadamente su atencion en él, producir allí conjestiones—(Darwin Torino) capaces de producir una recrudescencia del mal ó que por lo menos que impidan su pronta desaparicion; como sucederia p. e. en las pleuritis, endocarditis, hepatitis, etc.

Este último y mas grave de los inconvenientes que la demografía presenta, puede salvarse completamente casi, usando la modificacion empleada estensamente hoy en Alemania y que creemos muy conveniente que sea introducida entre nosotros. La modificacion consiste simplemente en hacer los trazados, no sobre la piel del enfermo, sinó sobre un diágrama del tronco que puede tomarse como retrato del cliente; retrato bastante correcto siempre que no se trate de individuos afectados de desviaciones notables de la columna vertebral.

Los diágramas que usamos son dibujos del tronco que, admitiendo una transparencia de la piel y musculatura, dejan ver además de los contornos la

armazon ósea que nos sirve para fijar los límites percutorios, palpatorios y auscultatorios. Determinando por los huesos y las líneas convencionales que usamos en medicina, los límites de los órganos ó de sus alteraciones, solo tenemos que transportarlas al diágrama, al cual fácilmente aplicaremos las mismas líneas y cuyo esqueleto, que vemos por transparencia, nos permite fijar las líneas con tanta exactitud como en el cuerpo humano.

Los diágramas que hoy repartimos, permiten representar en ellos los resultados de la percusion, auscultacion y palpacion que obtenemos en el tronco: podrian servir naturalmente tambien para dibujar sobre ellos los límites de tumores externos ó de afecciones cutáneas; pueden indicarse tambien sobre ellos alteraciones de la sensibilidad ó motilidad, aunque es mas conveniente, para el último objeto, usar diágramas que representen el cuerpo entero; en el diágrama que usamos, no se representan la cabeza y las extremidades por razones de economía y por ahorrar espacio; la hoja que representa al cuerpo de sus cuatro lados, no es mas grande que un pliego comun de carta; la impresion, está hecha de manera que fácilmente se pueden hacer de una coleccion de pliegos-cuadernos portátiles.

Acompaña tambien á este número, un diágrama que se sirve para anotar al mismo tiempo la respiracion, el pulso y la temperatura de los enfermos;

hemos buscado en vano diágramas análogos aquí. Lo agregamos, por creer de conveniencia que nuestros médicos y estudiantes sepan que se les puede conseguir de hoy en adelante.

Se ha querido decir que el método gráfico es un juguete bonito. No somos de esa idea: el que se haya servido del método muchas veces, reconocerá sus méritos.

Las historias clínicas (que no pueden ser reemplazadas) se hacen mas inteligibles, usando diágramas que las acompañen; una línea trazada sobre él, dice, muchas veces, tanto como dos páginas escritas: una série de líneas sobre un torax, nos muestran toda la historia de una pleuresia ó empiema. El trazado de la temperatura permite, á veces, hacer á primera vista un diagnóstico casi seguro, y nos evita siempre el trabajo de *comparar números*, lo que es mucho mas difícil que comparar líneas, que para hacer mas fácil su distincion, cuando se entrecruzan, deben ser de diferentes colores, tanto en los diágramas del cuerpo como en los de la temperatura, pulso y respiracion.

Réstanos aun, el deber de agradecer al señor Krafft, el empeño que se ha tomado para cumplir con el encargo que le hicimos, de una manera que nos ha satisfecho.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

TÉSIS

Presentadas á la Facultad de Ciencias Médicas.

SANTIAGO R. GOMEZ—*Consideraciones sobre la Erisipela*—Tésis—Buenos Aires, 1880, 41 pág.

En las primeras 36 páginas de la tésis se hallan espuestas la etiología, patología, anatomía y tratamiento de la erisipela de una manera fragmentaria —no hallamos idea nueva y lo dado es incompleto.

Así para la importantísima cuestion: *¿hay ó nó relacion entre la erisipela y la fiebre puerperal?* bastan á Gomez pocas palabras para espedirse—al hablar de los enfermos que vió en el *Hospital Buenos Aires,* ni se acuerda de contarnos cuánto tiempo despues de salir del Hospital de Mujeres se enfermaron los individuos.

Los datos referentes á la erisipela que nos ha dado la patologia esperimental no se mencionan.

Al ocuparse del tratamiento no se hace mencion del método antipirético—sabiéndose que en muchos casos la fiebre, que puede llegar á ser elevadísima, es lo que mata al enfermo de erisipela.

En la página 27, usa el autor la palabra *angioleucitis* para designar la inflamacion de los vasos linfáticos ó de sus vainas; creemos que el término *leucangioitis* es el que debia usarse si se cree que el término usual *lymphangoitis* (linfangitis) no sirve.

Que *Rabutean* llame *exantema de Gürtel* (pág. 35) al *zona* prueba que no sabe aleman—la palabra *Gürtelrose*—erupcion en forma de cintura—(R. ha tomado *Gürtel* como autor) *herpes zoster intercostalis* ó *lumbaris* seria la denominacion latina.

Las dos observaciones publicadas no carecen de interés; debiera advertir el autor al comunicarlas, que se ha aconsejado la inoculacion repetida de erisipela para curar elefantíasis; el método tiene ya una série de historias publicadas á su favor.

EDUARDO LADISLAO HOLMBERG—*El Fosfeno*—Tésis—Buenos Aires, 1880. 39 pág.

En el primer capítulo hallamos los datos históricos que se refieren al fosfeno, la division en fosfenos fijos y movibles y la division de *Serres* que distingue 4 fosfenos cardinales. Esperimentando en sí mismo, *Holmberg* ha controlado lo que sobre la escitacion mecánica de la retina decian los autores á su alcance. En el capítulo siguiente se nos habla de la duracion del fosfeno; ha obtenido *Holmberg*, 3 á 4 segundos como duracion del fosfeno fijo; produciendo en su propio ojo un fosfeno movible de 300 segundos de duracion.

Para nuestro autor, el fosfeno no es un resultado de la escitacion mecánica de la membrana de Jacob, sinó que resulta la percepcion de luz de una isquemia de la porcion retinal comprimida.

Creemos con nuestro autor que hay ciertos casos —comunmente colocados entre la *agripnia*—que pueden esplicarse por el *sueño de la retina* (pág. 25).

Del fosfeno policromático trata el capítulo III.

En el capítulo IV establece *Holmberg* que el árbol vascular de *Purkinje*, debe ser considerado como producido por un escotoma retiniano arborificado.

Las dudas que para *Holmberg* resultan, del hecho de ser siempre citado *M. Schultze*, cuando se habla de la *macula lutea* y de su carencia de bastoncitos, no es fundada; la *macula lutea*, efectivamente, no contiene sinó conos; es este un hecho comprobado por muchos, muchos micrógrafos; el nombre venerable de M. Schultze solo se cita por haber descubierto él ese hecho, por demás interesante.

Hemos visto las figuras á que *Holmberg* se refiere en su pág. 36; podemos asegurarle que se trata de dibujos esquemáticos. Entre nuestras obras, solo tenemos una que trae un dibujo no esquemático de la retina; aseguramos á nuestro autor, que aunque muestre todo lo que un corte de la retina puede mostrar, no es tan claro, tan inteligible, como las figuras que hoy circulan debidas á M. Schultze.

En la pág. 37 hallamos citado á nuestro maestro *Gegenbaur;* se le hace un cargo por no citar el

hecho que los animales nocturnos no poseen conos. Hemos consultado el original aleman, y nos convencimos de que *Gegenbaur* al hablar de ese descubrimiento (debido á M. *Schultze*, combatido por *Krause*), dice que aun no está probada seguramente la distribucion de conos y bastoncitos entre los vertebrados. Un defecto de traduccion ha hecho pasar por incompleto, al tratado mejor de anatomía comparada que hoy tenemos.

Schultze fué el primero que, considerando los conos como prismas, hacia percibir los colores por ellos (ad. pág. 37).

Holmberg no quiere admitir la especifidad de los elementos terminales (hoy considerados tales) del óptico. No hay para él 3 clases de fibras de *Young*, sinó varias *capas retinianas susceptibles de especificidad para los colores del espectro*, una hipótesis que tiene sus atractivos, pero que no puede aun aceptarse; las diferentes capas de la parte esterna de los conos, compuesta, como se sabe, de discos de 0,0003 á 0,0004 milímetros de grueso, por ahora reclaman lo que *Holmberg* quiere trasmitir á toda la retina.

Hemos leido con interés el trabajo de *Holmberg*—el terreno de la fisiología, poco ó nada se cultiva entre nosotros. Nuestro autor, y lo mismo Torino, han sabido escoger puntos que no necesitaban de esperimentacion grande y complicada, llegando por deduccion y esperimentos fáciles de

repetirse, á resultados que dan interés á sus respectivos trabajos.

Moisés Etchegoyen—*Estudio sobre presentaciones de tronco (Evolucion espontánea)—Tésis*—Buenos Aires 1880, pág. 42.

Despues de ocuparse *Etchegoyen* de las causas y del diagnóstico de las presentaciones de tronco, pasa á ocuparse de la terminacion del parto en dichas presentaciones—fundándose en una observacion propia y en la opinion de los autores, cree *Etchegoyen* que puede dejarse á los esfuerzos de la naturaleza el parto bajo limitadas circunstancias —la evolucion espontánea es posible cuando la madre tiene una pelvis de dimensiones mas que normales—tiene partes blandas muy elásticas y cuando el feto tiene dimensiones menores que las normales habiendo dejado de existir hace tiempo —*Id est*: *Etchegoyen* limita la evolucion espontánea á los casos á que la limitan los autores.

En la historia del caso que *Etchegoyen* refiere son notables los datos que dá sobre las dimensiones de la pélvis, en sus diámetros del estrecho inferior que *pasaban de* 14 *centímetros aproximativamente*; teniendo en cuenta que el diámetro antero—posterior indicado, normalmente solo es de 9,5 centímetros alcanzando cuando mas á 11,5 por la deviacion del coxis hácia atras—y que el diámetro

transverso es de 10,85 á 11,07 centímetros * en pélvis normales—debemos declarar que la pélvis de la parturienta de *Etcheyoyen* era monstruosa.

El resto de la observacion nada de notable nos ha mostrado—la mujer salvó—el niño muerto, segun asegura *Etchegoyen*, era de dimensiones normales—por una pélvis como la que se nos describe hubiera podido pasar un cráneo y un cuerpo de dimensiones mucho mas que normales.

EUFEMIO UBALLES—*El pulso en la insuficiencia mitral—Tésis*—Buenos Aires 1880, 41 págs. 4 planchas.

Uballes despues de esponer que la controversia existente entre las opiniones de *Jaccoud* y *Marey* y de *Stokes* y *Peter* le ha inducido á estudiar la cuestion que trata, define la insuficiencia mitral, dice, cuando esta tiene lugar y procede luego á estudiar bajo qué condiciones se producen las modificaciones del pulso que se designan *pequeño, desigual, irregular é interminente*—característicos (segun Jaccoud y Marey) de la insuficiencia de la válvula mitral.

Adoptadas las ideas de *Raynaud y Peter* desarrolla *Uballes* la sintomatología y la marcha de la enfermedad; de acuerdo con los anteriores y *Stokes* prueba que las alteraciones del pulso solo se pre-

(*) *Schröeder*—Medidas tomadas en 50 pélvis normales.

sentan cuando la insuficiencia deja de ser sin complicacion de parte del miocardio. Cuatro historias que permiten formarse una idea completa de los casos á que se refieren vienen para apoyar las aseveraciones de *Uballes*—el enfermo de la observacion 3ª. á pesar de no tener afeccion de la mitral (diagnóstico confirmado por la autópsia) presentaba un pulso con todos los caractéres que al pulso en la insuficiencia mitral quieren atribuirse como patognomónicos.

Las conclusiones del trabajo las aceptarán todos los que lo lean con atencion.

Hemos leido con interés la tésis á que nos referimos y nos ha sido posible ponernos al corriente de la posicion en que se halla por el momento la esfigmografía en la insuficiencia mitral, una posicion que *Uballes* ha determinado con mas exactitud, usando de la observacion clínica—el trabajo llena, pues, las exigencias que á una buena tésis se puedan hacer.

C. Fernandez Gil—*Operacion cesarea*—Tésis —Buenos Aires 1880, 44 pág.

Gil se ha propuesto introducir por su tésis, entre nosotros, las ideas no muy progresistas de uno de los catedráticos de la facultad de medicina católica de Paris, adicto á las teorías y opiniones de Hubert quiere ensanchar las indicaciones de la operacion cesárea.

En el primer capítulo se nos dá la definicion division é historia de la operacion cesárea—se nos cita el caso de J. Nufer (publicada por Bauhin) como uno de los mas antiguos de seccion cesárea; creo necesario hacer notar que segun varios autores ese castrador de ganado en 1500 operó á una mujer que tenia una *preñez etxra uterina*, "casos iguales son el publicado por Doering, operado en 1531 ;el publicado por Dorat, operado en 1540; la operacion hecha por P. Dirlewang á Margarita Volger en 1549 y la operacion de Primerose en 1545". (Schroeder).

Citando estadísticas de varios autores prueba el autor que la embriotomía presenta mayor mortalidad que la operacion cesárea. Para llegar á este resultado, comete *Fernandez* la falta de sumar, (como si fueran de igual valor) las vidas de los niños á las de las madres; olvida el autor completamente la gran diferencia que hay entre esos dos seres. El niño, generalmente, ya mas ó menos debilitado por los insultos mecánicos y las alteraciones circulatorias, producidas por las contracciones uterinas, tiene al nacer mucho menos probabilidades de vivir que una mujer adulta y generalmente sana. Pierde aun mucho mas valor la vida del feto si tenemos en cuenta cuál es la probabilidad vital que tiene si es que naciese sano. La estadística nos enseña que de 100 niños, 10,4 (Noruega) á 36,0 mueren antes de llegar á la edad de 12 meses cumplidos. Segun los trabajos de

Coni aquí, mas de un 25 por ciento de los recien nacidos mueren antes de terminar el primer año de su vida y la infancia contribuye poco mas ó menos con un 50 por ciento á la mortalidad general.

Me concederá el lector que la vida de una mujer sana y jóven, vale, pues, mas que la de un niño que, sinó muere durante la operacion, segun la estadística, no tiene sinó 50 % de probabilidades de pasar el 8° año de su vida.

Considerando aun el valor que puede tener, ó mejor dicho tiene, una mujer como madre, se hace aun mas notable la diferencia.

Redúzcase á su verdadero valor la vida del niño; es decir, calcúlense solo $\frac{3}{4}$ á la mitad de las cifras que presentan los niños vivos y se verá que hay una diferencia notable; tomando solo la mortalidad de 25 % que nos ofrece el primer año de vida, número que hay que agregar á la mortalidad infantil dada por la operacion cesárea, debiéndose restarla de la misma mortalidad por la embriotomía, gancho agudo, obtenemos:

Para la *cefalotripsia*.....	52,7 %	Mortalidad general		(65,0 %	Fernandez)
" el *gancho agudo*...	46,3 %	"	"	(59,0 %	"
" " *fórceps-sierra*....	43,1 %	"	"	(60,6 %	"
la OPERACION CESÁREA.....	49,1 %	"	"	(45,0 %	"

Haciendo el cálculo con la mortalidad de 50 %, que presentan los años de la infancia, las diferencias son mucho mayores, y resulta mucho mas grave la operacion cesárea, en relacion con las

otras citadas. Hé aquí los números: *Cefalotripsia,* 40,2. *Gancho agudo,* 33,8. *Fórceps-sierra,* 35,3. Operacion cesárea, 53,6.

Creemos que con esa correccion la estadística ya no habla en favor de las opiniones de *Fernandez* y *Hubert.*

En la pág. 28 dice Fernandez: *no puede haber ley alguna que justa y equitativamente autorice matar á uno para salvar á otro"*—las leyes no castigan al que mata á una persona en *defensa propia.*

Teniendo la eleccion entre 53 % y 40 % de probabilidades fatales, creo que la eleccion no es difícil; á nuestro modo de ver, la madre es quien debe decidir si quiere arriesgar la vida ó no; la madre puede ó no defenderse.

La frase de *Cristo,* en que dice que solo entrará al reino de los cielos el que esté bautizado, no podria estar peor colocada; yo no quisiera ser el Dios de nuestro autor; y me sentiria muy ofendido como hombre (cuanto mas como Dios) si se me creyera capaz de cometer una injusticia, como la que Fernandez quiere imputarle al que por mas *bondadoso* y *justo* debe tener. ¿Qué culpa tiene el niño de que la iglesia no nos haya enseñado á bautizar en el útero? en la Biblia no se nos habla de las cualidades del agua.

El consejo dado en la página 31, de esperar que el niño haya muerto para estraerlo despues, si es

que la madre no quiere permitir la seccion cesárea, es sencillamente bárbaro. ¿Qué se gana con esperar? Solo y únicamente empeorar el pronóstico para la madre, *y aumentar á sabiendas el peligro en que está el que se confia á nuestras manos*, es por cierto una de las tareas mas *nobles* del médico.

La *tisis*, el *cáncer* y otras *enfermedades necesariamente mortales*, cambian completamente la cosa—el valor de la vida materna en esos casos para la sociedad ó la familia, es mucho menor—y en muchos casos valdrá menos que la vida del niño—entónces creemos indicada la *sectio cœsarea*, por la cual, sin embargo, en mas de un caso solo se dará la vida á séres enfermizos y débiles.

No sabemos cómo se entiende nuestro autor para condenar la opinion de *Cangiamila* (pág. 33) —¿por qué no quiere aplicar la *lex regia* en todos los casos de defuncion de embarazadas? Segun las teorías de *Hubert* y las suyas propias, el autor no debia guiarse por la *viabilidad* del feto, sinó que debiera usar del término en el cual toma su asiento el alma en el nuevo sér.

El proceder operatorio que se nos describe es el conocido.

Nos hemos detenido en este trabajo, no por adjudicarle méritos, sinó por combatir racionalmente las ideas emitidas por el autor, proclamadas desde las cátedras de medicina católica de Paris;—á nuestro modo de ver, las ideas mas perjudiciales para la

vida científica, que si se llegaran á arraigar entre nosotros, nos volverian en muy poco tiempo los beneficios de la SANTA Inquisicion con hoguera para los *Darwin*, *Hæckel*, *Burmeister* y discípulos.

ESCOLASTICO IMAS—*Patologia de la menstruacion*—Tésis—Buenos Aires, 1880—117 páginas.

Imas ha recopilado de las obras á su alcance lo que sobre su tema ha hallado—para confeccionar un trabajo de esa estension se necesita contraccion.

Nó á todos los capítulos dedicó igual interés—el tratamiento, por ejemplo, solo al ocuparse de la *dismenoera nerviosa* (la forma mas problemática) está descrito detenidamente. Las menorragias se hallan tratadas en un capítulo, que parece una especie de apéndice.

Los autores consultados y citados son conocidos y tenidos por competentes.

La historia que el autor nos refiere en la pág. 35, parece ser el único fruto de su esperiencia—pues en ninguna otra parte de la tésis pudimos hallar vestigios de ella—los síntomas mas frecuentes y los mas raros que nos ofrece la ginecologia se hallan uno al lado del otro sin que el autor mencione ó niegue haberlos observado—*Imas* relata lo que se le refirió.

Dr. Wernicke.

Señor Dr. D. Roberto Wernicke.

Distinguido cólega:

En presencia de la benévola crítica que V. se ha dignado hacer de mi trabajo *sobre algunas relaciones del cerebro y el simpático,* me creo obligado á darle algunas esplicaciones, respecto al modo como entiendo que puede ejercerse inconscientemente la fuerza que llamo atencion.

He dicho, que admitia la existencia de una doble corriente de fuerza nerviosa que mantiene á los centros en condiciones de *correspondencia ó variacion simultánea.* Ahora bien, la condicion indispensable para que los centros nerviosos puedan variar segun varien las condiciones de impresionabilidad de los territorios celulares periféricos, es para mí, que ellos tengan el poder de *atender* las impresiones que de cada uno de ellos reciban, ó, lo que es lo mismo, que se encuentren en condiciones de desarrollar y enviar á cada grupo celular una cierta cantidad de fuerza nerviosa, variable segun la intensidad de la variacion, que sufran las corrientes permanentes de que hemos hablado, las que, á su vez, dependen del estado de las partes á donde terminan los nervios que las conducen.

Esta aptitud para responder á un trabajo de irritacion celular, cualquiera que sea su orígen ó su forma, con una cierta cantidad de influjo nervioso, es lo que llamaria aptitud para atender y por consi-

guiente llamaré *atencion* á esa misma facultad en el ejercicio pleno de sus funciones, porque para responder á cada incitacion, considero indispensable que los órganos centrales se den cuenta del trabajo que han de desempeñar, y como este trabajo no despierta siempre fenómenos de sensibilidad *funcional*, es suplida su falta, con otra forma de sensibilidad tan real como la anterior: la *sensibilidad orgánica* ó *inconsciente*, de donde fácilmente se deduce una atencion inconsciente.

Antes de terminar, quiero manifestarle, que no tengo tanto apego á mi teoría, en su parte fundamental como en sus accesorias, para no abandonarla inmediatamente en todo ó en parte, así que los *hechos*, me demuestren lo contrario, cosa de que pienso ocuparme dentro de poco.

Con este motivo, tiene el gusto de saludarlo su amigo—

I. Torino.

Octubre 25 de 1880.

Facultad de Ciencias Médicas

ENSEÑANZA LIBRE

Cuando por última vez abordamos el tema del que hoy nos ocupamos, en una de las últimas frases deciamos que: *hoy ó mañana se podría presentar alguien á la Facultad solicitando de ella local y material para dictar un curso.*

En la conviccion que seria dificil hallar á alguien bien dispuesto á sufrir eventualmente un desaire, no nos ocupamos de hacerlo—nosotros mismos nos presentamos solicitando formalmente lo espuesto. Fué entregada la solicitud hace *tres meses*. Aun no hemos tenido contestacion. Hacen hoy ocho semanas que oimos que se habia nombrado una comision de tres miembros de la Academia para que dictaminara sobre la enseñanza libre en general y sobre la solicitud nuestra en particular. La comision hasta ahora no ha tenido á bien espedirse; los miembros de la Facultad probablemente tendrán cosas mas importantes de que ocuparse; un adelanto á introducirse en la escuela, una mejora de las condiciones del estudiante, no vale, segun parece, la pena de preocuparse un poco de él.

El reglamento está aprobado en lo que se refiere á la enseñanza libre (estraordinaria) ¿porqué no se pone en vigencia?

La declaracion en vigencia del reglamento en su *parte aprobada* hubiera evitado á la Facultad en en general y á los miembros de la comision en particular los largos debates que á juzgar por el tiempo han tenido lugar, producidos por mi solicitud.

¿O será cierto que no han habido tales debates?

Que la remision del escrito á una comision solo

es un nuevo método (hasta hoy desconocido) para hacer dormir el sueño eterno á la cuestion promovida, en las beneméritas carpetas de la secretaria; muchas probabilidades hablan á favor de la última hipótesis, que si llega á elevarse al rango de teoría, permitirá deducir que la actual Facultad de Ciencias Médicas *no quiere ver establecida la enseñanza libre.*

Si hasta hace poco habia la disculpa:—*nadie ha podido ser docente libre*—de ahora en adelante, ésta no existe. La primera solicitud presentada á la F. de C. M. pidiéndole su apoyo para dictar un curso libre, no ha sido hallada digna de una respuesta. La Facultad, con la cual solo puede hablarse por papel sellado, ha olvidado una de las reglas de buena conducta, no contestando, aceptando ó declinando, una oferta desinteresada que se le hacia.

Los artículos anteriores publicados en este periodico podrian demostrar que *mala voluntad* y *temor á la competencia* son los móviles que inducen á la F. de C. M. á proceder, con la cuestion enseñanza libre, como lo hace; con el antecedente nuevo que hoy referimos no se conseguirá cambiar en mucho, la opinion que de la corporacion hace tiempo nos habíamos formado.

Wernicke.

Neurología

LOS BAÑOS GALVÁNICOS EN EL TRATAMIENTO DEL TEMBLOR.—C. PAUL

El autor llama baños galvánicos á la aplicacion de la electricidad empleando el agua como vehículo, en la cual se sumerje el enfermo.

Ha obtenido brillantes resultados en distintas clases de incordinacion de los movimientos, pero especialmente en el temblor mercurial, de los que trae seis casos, todos curados por ese medio despues de quince á treinta baños galvánicos.

Las corrientes en todos los casos son ascendentes; el polo positivo lo coloca en la parte correspondiente á los piés del enfermo y el polo negativo en la estremidad opuesta, pero graduando, segun los casos, la aproximacion de uno y otro.

Hé aquí un cuadro de los resultados obtenidos por ese tratamiento en los siguientes casos de temblor:

Alcohólico—3 casos. En todos curacion, despues de 6 baños en 2 y despues de 7 en el otro.

En la esclerósis en placas diseminadas—Un caso. Simple mejoria, despues de 3 baños.

En la parálisis agitante—Un caso. Notable mejoria despues de 6 baños.

Corea reumatismal—2 casos. Uno, curacion incontestable con 3 baños. El otro, curacion tambien, pero pudiendo ser atribuida á otras causas.

Paraplegia con temblor—1 caso. Mejoria nota-

ble despues de 19 baños. Puede caminar 3 horas, hace 10 kilómetros sin fatigarse.

Temblor por irritacion espinal—3 casos. Notable mejoria despues de 12 baños.

Ataxia locomotriz progresiva—3 casos. Resultados nulos. Un caso de ataxia no progresiva, que complicaba una paraplegia, curacion despues de un persistente empleo de los baños.

Temblor mercurial—6 casos, todos de curacion, despues de 20 á 30 baños.

NOTICIAS

Valioso donativo—El museo de nuestra Asociacion se ha enriquecido ultimamente con una cantidad de valiosos objetos donados por el señor Baldomero Sommer. Una rica coleccion de minerales, huesos patológicos, y mil curiosidades de mucho mérito, han pasado á ser propiedad del "Círculo Médico", mediante la generosidad de aquél.

El señor Juan M. Péne, Director del Museo, ha cedido un ojo clástico, obra del Dr. Auzoux, con lo que esta reparticion aumentará su importancia, cada dia mayor.

El Doctor Melchor Torres — Este distinguido compatriota, que tanto trabaja por el adelanto de la ciencia nacional, acaba de lanzar á la publicidad una importantísima obra sobre *Laringotomía*

y *Traqueotomía*, de que es autor. El trabajo del Dr. Torres ha de despertar sériamente la atencion de nuestros hombrea de ciencia. Y aunque todavía no hemos tenido la suerte de leerlo, es de estricta justicia pensar que la nueva produccion del Dr. Torres ha de responder á la fama de que este ilustrado facultativo goza en Buenos Aires.

El Dr. Torres ha stdo hasta hace un mes, nuestro compañero de fatigas en la Comision Directiva de la Asociacion. Hoy se ha separado de ella para dedicarse preferentemente al estudio de que es siempre ávido un hombre como él.

El Dr. Crespo, á nombre de la Sociedad, dirigió una nota al Dr. Torres, agradeciendo sus servicios.

Muerte de un sabio—Fernando Hebra, médico aleman, nacido en Bruun, en 1816, ha muerto.

Este hombre se habia consagrado por completo al estudio de la Dematología y Sifilografía.

Graduado en 1841, empezó al año siguiente en Viena, á dar lecciones públicas sobre enfermedades cutáneas, siendo nombrado médico en jefe del hospital general, y en 1843, médico adjunto. Hebra, con sus trabajos, ha operado una verdadera transformacion en las ideas sobre Dermatología, en lo que se relaciona con su tratamiento y las enfermedades sifilíticas.

Sus obras principales son: *Atlas de las enfermedades de la piel* (1856-65), *El exantema agudo y las enfermedades de la piel* (1860-65), obras

que forman la tercera parte del Manual de Patología y Terapéutica de Wirchow.

Conferencias—En atencion á la proximidad de los exámenes anuales, se suspenderán en breve las conferencias científicas á que han asistido los estudiantes de Medicina, invitados por el *Círculo Médico*.

El año próximo, despues de las vacaciones, comenzarán ellas nuevamente.

Entre tanto anticipamos á nuestros lectores la grata nueva de que los doctores Tamini, Crespo, Herrera Vegas, Novaro y Wernicke se preparan desde ahora á hacerse escuchar en los salones de nuestra Sociedad.

Asamblea—Dentro de unos dias se llamará la asamblea de sócios á fin de elegir las personas que han de desempeñar los cargos que se encuentran vacantes en la Comision Directiva.

Vino de quebracho blanco — El Departamento de Ingenieros Nacionales ha concedido marca de fábrica al Dr. Félix R. Burgos por el vino de quebracho blanco de su elaboracion.

Reglamento de discusion—El reglamento de discusion confeccionado por una comision especial, ha sido sancionado yá. Desde ahora, pues, hay un reglamento que prescribe el órden de la discusion, con todas sus incidencias, en el Círculo Médico Argentino.

Nuevos socios—Los señores Jorge B. Gorostiaga,

Antonio Hiriat, Cirilo Gramajo, Pedro Catalan y Dr. Juan Antonio Boeri han sido aceptados por la Comision Directiva, como miembros activos de la asociacion, y el Dr. Silverio Dominguez como corresponsal en Arrecifes.

Biblioteca—La de la Asociacion ha sido aumentada últimamente con varias importantes obras de anatomía y cirujía adquiridas por su Director, el Dr. Wernicke.

Agradecimiento—Agradecemos á la Revista Medico Quirúrgica los benévolos conceptos que dirige á nuestra Sociedad y á nuestra publicacion en el número del 23 de Octubre.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 a 6 de la tarde.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN y KEMP, NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: [El siguiente es un sumario abreviado].

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—"Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacía, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos [ó sean Píldoras]—"A nuestro juicio, estas píldaras Comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas",

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio, ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto sal no desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influenciá grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, ama gamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quína Roja.

Dósis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto proporciona un valor agrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dósis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dósis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dósis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso à los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catartico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico no lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 o 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgía, Diarrea, Gastralgía, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en estremo valiosa.

Como se ha probado que es ni irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalescencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis. una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgía, Nerviosidad, Debilidad etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

En esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dósis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tisis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dósis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia. Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dósis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen un grano Fosfato de Fierro recien precipado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico.—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr.	CCCXX.
Vino Jerez		13vj.
Acido Muriático		13ss.
Acido Láctico		13ss.
Glycerina		13ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada drogma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este articulo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que asi es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisatum), preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con suma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incipientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son liso—ustrosos y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredientes mas puros.

Los señores Médicos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se servirán prescribir de WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 25 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETERRA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ¼ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerian Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de	E. E. Cranwell.	Botica de	Lara.
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza, diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

Demografia Argentina

Movimiento de la poblacion de la ciudad de Buenos Aires, durante el año 1879.

Inmigracion y Emigracion—Matrimonios — Nacimientos — Mortalidad—Estadística Médica—Meteorología—Asistencia Pública—Vacunacion.

POR EL DR. EMILIO CONI

En venta en la Libreria de D. Juan Echepareborda, calle de Tacuarí y en la Imprenta de P. Coni, calle Alsina núm. 60.

PRECIO: 20 ps. m/c.

LA LOCURA EN BUENOS AIRES

POR SAMUEL GACHE

TRABAJO PREMIADO EN EL CONCURSO DEL

Circulo Médico Argentino

EN 1879

Se vende en los puntos siguientes:

Libreria General, Perú 53.
" Jacobsen, Florida 243.
" Casavalle, Perú 115.
" Igon, Bolivar y Alsina.
" Reñé, Perú 42.

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

Año 4 BUENOS AIRES Núm 4

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

DICIEMBRE 1° DE 1880

Privilegio profesional ó libertad de ejercicio del arte curar

WERNICKE.

(Conclusion—Véase el número 3 del mismo tomo)

La objecion que aparentemente es la mas poderosa, es la que naturalmente con mayor frecuencia se hace al que emite ideas como las que se hallan en estas páginas. Médicos y legos dicen á una que *es necesario que el público tenga una garantia para que no suceda que se entregue, sin saberlo, á manos inespertas, ó á hombres que proceden sin conciencia.*

¿No sabe el público que acude á curanderos y charlatanes que estos *no son* aprobados?

¿No hay hoy en toda la Provincia médicos aprobados en bastante gran número?

¿No acuden por *su propia voluntad,* dejando á un lado á los médicos aprobados, la gran mayoria de los enfermos á los medicastros y curanderos?

Declarando libre el ejercicio del arte de curar seguramente en nada se cambiaria la cuestion para el público; las personas que quieran asistirse por

médicos aprobados (de los que puede suponerse tengan los conocimientos necesarios (los hallarán siempre que quieran buscarlos, aun despues de declarada libre la profesion—en cuanto á aquellas personas que prefieren el curandero al médico, van á consultar al primero *á pesar* de la ley que rige y por mas que se empeñe el *Consejo de Higiene* en quererlo evitar.

Se dice con mucha frecuencia que el público no tiene criterio para distinguir al que realmente sabe del ignorante—es muy cierto; pero es muy cierto que á pesar de facilitarle al público esa distincion queriéndole obligar á ocurrir solamente á los médicos aprobados, el público muchas veces rechaza el favor que se le hace considerando la ayuda del estado como una imposicion.....

.....

.....

"El médico aprobado merece la proteccion de los poderes públicos porque ha empleado una considerable parte de su vida en conseguir y apropiarse los conocimientos que necesita para aliviar y curar enfermos"; hé ahí una frase que muchos médicos usan—y esos mismos colegas se opondrian (con mucha razon) tenazmente si se quisiera aplicar esa misma frase á los cerveceros, confiteros, sastres, etc., etc., que por haber dedicado una parte de su vida á aprender su oficio y otra á adquirir el capital necesario para fundar un establecimiento

son seguramente meritorios á la misma consideracion de parte del estado.

La libre concurrencia en enseñanza, en la profesion y en el comercio es seguramente el mejor estímulo.

.....

.....

Se dice que la libertad profesional hallará la mayor oposicion en el gremio mismo, no lo creemos nosotros; aquellos de los compañeros que poseen los conocimientos necesarios para ejercer con éxito su alta mision no tienen porqué temer la concurrencia de curanderos y charlatanes, estos temprano ó tarde tienen que perder su fama, el público mas libre en su eleccion pronto aprenderá á distinguir mejor que hoy lo hace—para ayudarle en esa distincion volvemos á llamar la atencion sobre lo que dijimos referente á la concesion del título de *Médico* y *Doctor en Medicina*, títulos que solo tendrian el derecho de usar aquellos que los hayan adquirido en el pais ó cuyos títulos extranjeros hayan sido revalidados.

Hé dicho que los médicos provistos de los conocimientos necesarios nada tienen que temer; que los que no tienen los conocimientos necesarios teman, no es seguramente una desgracia—un medicastro, aunque aprobado, siempre será un medicastro.

La Metaloscopia y la Metaloterapia

CONFERENCIA DADA EN LOS SALONES DEL CÍRCULO MÉDICO ARGENTINO EN LA NOCHE DEL 9 DE OCTUBRE POR EL DR. D. B. NOVARO.

SUMARIO—Importancia de los metales—La Metaloterapia—Ideas y hechos de Burq—Comprobaciones y objeciones—La Sociedad de Biologia de Paris—La Metaloterapia entra en una nueva faz—Descripcion de la hemianestesia—Aplicaciones de los metales—Resultados en la sensibilidad cutánea—*Transfert*—Resultados en los órganos de los sentidos—Metaloscopia—Variaciones de la sensibilidad metálica—Duracion—Oscilaciones—Anestesia provocada—Accion inmovilizante de un segundo metal—Agentes y cuerpos que pueden sustituir á los metales—Teorías.

(Conclusion)

Para presentar estos informes la Comision se basó en numerosas esperiencias como lo he dicho ya, llenas de detalles interesantes; pero como las prácticas metaloscópicas y sus efectos se repiten con una cierta monotonia, y no varian de una persona á otra, mas que por el tiempo necesario á su produccion, la estension y la rapidez de su propagacion, y la duracion de su persistencia, haré una descripcion que servirá de tipo suponiendo presente á una enferma que vamos á someter á las exploraciones metaloscópicas. Continuando en el terreno de las suposiciones, esta enferma será una histérica, hemianestésica del lado izquierdo, y apartando todos los síntomas de la histeria, que considero conocidos, describiré uno solo: la *hemianestesia* que importa mucho conocer bien para apreciar debidamente el resultado de las aplicaciones metálicas.

La *hemianestesia* es la pérdida total, ó por lo menos, la disminucion considerable de la sensibilidad en toda una mitad del cuerpo; y no solo de

la sensibilidad cutánea sinó tambien de la sensibilidad gustativa, de la olfativa, de la auditiva y la ocular. Estudiemos á nuestra enferma imaginaria, hemianestésica del lado izquierdo.

La pérdida de la sensibilidad cutánea se manifiesta por la ausencia de las sensaciones que nacen del contacto de los cuerpos; por la palidez de los tegumentos que revela la isquemia de las partes paralizadas, y por una disminucion de la temperatura que se aprecia muy bien comparándola en los puntos simétricos de ambos lados del cuerpo. En estas condiciones se puede tomar un pliegue de de la piel, atravesarle de parte á parte con una aguja, ó con alfiler, sin que se despierte ninguna sensacion de dolor, y sin que salga al exterior una sola gota de sangre.

La pérdida, ó la disminucion notable, de la sensibilidad gustativa se manifiesta por la imposibilidad de percibir el sabor de los alimentos. Durante la masticacion los alimentos tienen su sabor especial, mientras están en la mitad derecha de la boca, pero así que pasan á la mitad izquierda le pierden inmediatamente; en este lado despiertan la sensacion de los cuerpos insípidos: le parece á la enferma que mastica cera ó piedrecillas, segun la consistencia del alimento. En este lado el sabor intensamente amargo del aloe ó de la coloquintida no es absolutamente percibido.

La insensibilidad de la mucosa nasal la consta-

taremos tapando la ventana derecha de la nariz; aproximando entonces á la izquierda una sustancia de olor fuerte, como el eter ó el amoniaco, no despertará ninguna sensacion desagradable.

La anestesia del oido no se revela por sí misma, pues la oreja del lado sano suple á la del lado enfermo, y la doliente percibe bien los sonidos. Pero Gellé ha demostrado que la insensibilidad se estiende tambien al oido, y mas aun, estudiando la agudeza auditiva en la hemianestesia fué que descubrió un fenómeno curiosísimo, de que hablaré mas adelante: *el transfert.*

En cuanto á las perturbaciones funcionales que se manifiestan en el ojo del lado insensible han sido mencionadas desde mucho tiempo por Briquet. Con ese ojo la enferma vé mal, la imágen de los objetos no es clara; las sábanas y el papel parecen grises; las letras de los libros no parecen negras, y se distinguen tan mal del papel, que las enfermas no ven mas que rayas grises sobre un fondo un poco menos gris. La anestesia llevada al último grado dá lugar á la amaurosis.

La ciencia debe á Galezowski el haber demostrado, que esta ambliopia histérica se acompaña regularmente de discromatopsia y de acromatopsia; es decir, de una distincion incompleta ó absolutamente nula de los colores. La perversion de la percepcion de los colores no es arbitraria; sigue ciertas leyes que se deben al Dr. Landolt.

En el estado normal, todos los colores no son

igualmente percibidos en todo el campo visual; hay colores para quienes el campo visual es mas estendido que para otros. En la mayoria de las personas el campo visual mas vasto corresponde al azul; en seguida viene el amarillo, el anaranjado despues; en seguida les toca el turno al rojo y al verde; el color violeta no es percibido mas que por las partes mas centrales de la retina.

En la ambliopia histérica, la limitacion normal del campo visual para cada color se acentúa mas. Los círculos trazados por Landolt para cada color se estrechan concéntricamente, siguiendo las mismas leyes que en el estado normal. El círculo del violeta, que es el color mas central, podrá estrecharse tanto, que hasta desaparecerá, distinguiendo muy bien la enferma todos los colores menos el violeta, que será invisible para ella. Progresando la enfermedad, el otro color central, el verde, desaparecerá á su vez, llegando despues el turno al rojo y al anaranjado. En cuanto al amarillo y al azul, que son los colores mas periféricos, continuarán siendo percibidos, entonces que habrá cesado la distincion de los demás. Naturalmente, en las histéricas, en que todo es tan movedizo y variable, en que los síntomas mas graves aparecen y desaparecen con una rapidez asombrosa, la perversion en la percepcion de los colores no sigue siempre, y en todos los momentos, las reglas tan sabiamente sentadas por Landolt. Así hay enfermas que continúan viendo el rojo, aunque la nocion

del amarillo, y tambien la del azul, se haya apagado ya. Pero á pesar de estas escepciones, la opinion del profesor Charcot es que hasta ahora se puede considerar como una regla absoluta, que los colores centrales, el verde y el violeta, este último sobre todo, cesan de ser percibidos antes de que desaparezca la nocion del rojo y del azul.

Para saber si los colores que no son percibidos en la acromatopsia histérica tienen alguna accion sobre la retina, el profesor Regnard ha hecho unas esperiencias muy bonitas. Empezó por preguntarse si una enferma que viese la luz roja, pero que no viese la verde, seria capaz de reconstituir la luz blanca, como lo hacen las personas sanas, cuando se les presentan reunidas esas dos luces.

Si el color que no es percibido es completamente sin accion sobre el ojo acromatópsico, la enferma no podrá recomponer la luz blanca, cuando, simultánea ó sucesivamente, se lancen en él rayos luminosos coloreados de rojo y de verde; la enferma no verá mas que los rayos rojos. Pues bien, no es así; la paciente recompone la luz blanca, como si fuera sensible á los dos colores.

Para demostrarlo, Regnard se sirvió de los discos de Newton. Pintando sobre un disco sectores alternativamente rojos y verdes, en proporciones determinadas, la superficie del disco aparece blanca cuando se hace girar rápidamente. La impre-

sion de un color no se ha borrado todavia en la retina, cuando llega la impresion del otro; la mezcla de las impresiones de los dos colores dá el mismo resultado que la mezcla de los colores complementarios: la recomposicion del blanco.

Si á nuestra acromatópsica se le muestra ese disco en reposo, dice que es rojo y blanco; se equivoca. Pero si se pone el disco en movimiento declara que es blanco gris; no se equivoca ya. Ha recompuesto el blanco con dos colores complementarios, de los cuales no veia mas que uno.

Si al lado del disco rojo y verde se coloca otro pintado de rojo y blanco, la enferma los encuentra idénticos. Pero si se ponen en movimiento, al rojo-blanco lo vé rojo pálido, lo que es cierto; el rojo-verde le parece blanco-gris, lo que es cierto tambien. Viendo iguales á los dos discos, mientras están en reposo, la enferma se engaña; viéndolos diferentes, cuando entran en rotacion, la enferma cesa de engañarse. Estos hechos son difícilmente esplicables por la teoría de Yung.

Volvamos ahora á nuestra primera enferma; ha sido sometida á las esploraciones necesarias para descubrir en ella los fenómenos, cuyo conjunto constituye la hemianestesia, que hemos localizado en el lado izquierdo. Seria necesario determinar ahora cuál es su sensibilidad metálica; pero supondremos que ha sido sometida de antemano á las esploraciones metaloscópicas, y que ya la cono-

cemos: es sensible al oro. No queda mas que hacer las aplicaciones de placas de este metal. Por precaucion vendémosle los ojos.

Se toman una, dos ó tres monedas de oro, y se aplican sobre una parte cualquiera de la piel del lado izquierdo del cuerpo, por ejemplo, en la parte media del antebrazo, y se espera.

Al cabo de algunos minutos la enferma esperimenta pesadez en el brazo, hormigueo, comezon y una reaccion de calor al nivel de las placas de oro. Levantándolas ligeramente se constata que la piel que cubren está congestionada, roja. Si en ese momento se pincha con un alfiler debajo de la placa, un vivo dolor marca la vuelta de la sensibilidad, al paso que una gota de sangre sale por la pequeña herida. Repitiendo la hincadura á algunos centímetros de distancia ni sale sangre ni es sentida.

Pero pasan algunos minutos mas; se puede ver entonces que la sensibilidad, propagándose alrededor de las placas, vá estendiéndose poco á poco á todo el antebrazo, á la mano y al brazo. La zona de la sensibilidad se ensancha todavia é invade al fin toda la mitad del cuerpo, que antes era insensible. Y no vuelve solamente la sensibilidad; vuelve tambien la coloracion normal de la piel, reemplazando la palidez de los tegumentos. La temperatura sigue la misma marcha, pues un termómetro colocado en la mano de la enferma, acusa la ascension progresiva de la columna térmica. Mas aun,

vuelve la fuerza de los músculos y de una manera notable, lo cual se prueba muy bien sustituyendo, en la mano de la enferma, el termómetro por el dinamómetro de Burq, que es muy cómodo; el movimiento de la aguja muestra que la paresia muscular es reemplazada por un grado de fuerza proporcionada al desarrollo de los músculos.

Si desde el principio de este esperimento, se elijen en el antebrazo derecho, los puntos simétricos á aquellos en que han sido aplicadas las placas de oro, se nota que esos puntos, perfectamente sensibles antes de la aplicacion de las placas metálicas, han perdido su sensibilidad. La anestesia en el lado derecho vá estendiéndose poco á poco en la misma proporcion, en que la sensibilidad vá apareciendo en el lado izquierdo. La palidez cubre el brazo derecho á medida que el izquierdo se enrojece; la hincadura con el alfiler queda exangüe y la fuerza muscular se debilita en el primero, al mismo tiempo que aumenta el poder de las contracciones musculares en el segundo. Este rarísimo fenómeno, que ha sido descubierto por la Comision, es el *transfert*.

Los otros órganos de los sentidos son el asiento de fenómenos análogos. La sensibilidad gustativa y la olfativa reaparecen á la izquierda, como la sensibilidad cutánea. La sensibilidad auditiva igualmente, y fué al observar la agudeza auditiva en una hemianestésica que Gellé descubrió que aumentaba en el lado anestesiado y disminuia en

el sano; en una palabra, parecia que la agudeza auditiva se recuperaba en el lado insensible á espensas de la agudeza normal del lado sensible. Esta observacion fué el orígen del descubrimiento del transfert. Mientras Gellé estudiaba los fenómenos que se operaban en los oidos, el Dr. Landolt constataba en los ojos idénticos resultados; es decir, que la agudeza y la estension de la vision disminuian en el lado sano á medida que mejoraban en el lado enfermo.

El transfert es un hecho general que tiene su asiento en los órganos de los sentidos especiales; pero no hay que creer que la accion de las placas metálicas consista únicamente en transportar la anestesia del lado enfermo al lado sano. No, hay casos en que el transfert no tiene lugar y la sensibilidad se restablece perfectamente. Otro tanto puede decirse de los otros fenómenos, la palidez de los tegumentos, la disminucion de la fuerza muscular; se restablecen en el lado enfermo, sin desaparecer, por eso, del lado sano.

Los fenómenos de la vision observados por Landolt merecen una mencion particular. Pocos minutos despues de las aplicaciones metálicas, el ojo del lado anestesiado, (del izquierdo en nuestra enferma, con el cual veia grises todos los colores que se le presentaban) empieza á percibir el azul; algunos minutos despues el amarillo, el anaranjado y el verde; el violeta por fin. Si los colores que se presentan al ojo están pintados en pedazos cua-

drados de papel, la enferma empieza á ver los colores en los cuatro ángulos; lo demás queda gris; despues se forma un círculo coloreado, que se estrecha concéntricamente, hasta que todo el pedazo de papel es percibido con su verdadero color.

Así que el color azul es visto por el ojo izquierdo, cesa de serlo por el ojo derecho. Cada color que vá distinguiéndose con el ojo enfermo, cesa de distinguirse con el ojo sano, hasta que al fin este último pierde la nocion de todos los colores.

Las aplicaciones metálicas en las histéricas, determinan la aparicion y la desaparicion de los colores siguiendo siempre las mismas reglas; estas reglas son las que Landolt ha establecido para el estado normal, referentes á la estension variable del campo visual para la percepcion de los diversos colores.

En las esperiencias precedentes hemos dado por conocida de antemano la idiosincrasia metálica. Supongámonos ahora en presencia de una enferma que no conocemos; será necesario, entonces, someterla á una série de ensayos, á la metaloscopia, para llegar al conocimiento del metal al que que ella es sensible.

El procedimiento es de los mas simples. Eligiremos un metal cualquiera, el hierro, por ejemplo, y fijándolo con una cinta, aplicaremos una ó varias placas de ese metal sobre la parte media del

antebrazo, y esperaremos quince ó hasta veinte minutos. De cuando en cuando levantamos una placa y esploramos con un alfiler si ha vuelto la sensibilidad debajo de ella; si ha vuelto, la esperiencia ha concluido: la enferma tiene la *idiosincrasia-hierro.* Pero si la piel continúa insensible, se fijan de la misma manera algunas placas de otro metal, de zinc, y se espera de nuevo, y de nuevo se esplora la sensibilidad; si no ha vuelto con el zinc, se irán aplicando placas de otros metales: de cobre, de plata, oro, estaño, platino, aluminio ó nickel, hasta que se llegue al metal que provoque la aparicion de los fenómenos mencionados. Para tener la certidumbre del resultado, se debe repetir la esperiencia á los tres ó cuatro dias con el mismo metal; si el resultado concuerda, se ha hallado la idiosincrasia metálica de la enferma.

La aplicacion de las placas metálicas en el antebrazo no basta generalmente para obtener la desaparicion completa de la anestesia en la piel y en los sentidos especiales. Hay que multiplicar las placas distribuyéndolas en diversos puntos de la piel, en el tronco y en los miembros, para provocar la sensibilidad cutánea. Hay que colocarlas sobre la piel del cuello y aun en la mitad anestesiada de la lengua, para obtener la vuelta de la sensibilidad gustativa. Hay que colocarlas sobre las alas de la nariz para el olfato, sobre la frente y alrededor de la órbita para la acromatopsia; para el oido sobre la apófisis mastoidea ó la region temporal.

Algunas personas son sensibles á un solo metal, otras á dos ó tres. Las enfermas sensibles á muchos metales son muy raras, pero existen. Un hecho digno de ser notado es que la sensibilidad metálica puede cambiar con el transcurso del tiempo. Una enferma del servicio del Dr. Charcot, sensible al oro en un principio, dejó de serlo despues; pero adquirió la sensibilidad del hierro y la del estaño. Los cambios de la sensibilidad metálica pueden ser debidos á la costumbre que resulte de repetir demasiado las esperiencias metaloscópicas en la misma persona, ó bien, al uso interno del metal; tambien pueden ser debidos á causas accidentales y desconocidas; pero la causa que mas importa conocer es el estado patológico especial de las histéricas en los momentos que preceden ó siguen á un ataque: en esos momentos son refractarias á su metal. Este hecho es tan constante que puede servir para anunciar con certeza, y aunque ninguno otro síntoma lo revele, que la enferma acaba de tener una crísis ó vá á tenerla. Desgraciadamente este hecho no tiene el mismo valor si se invierte: no puede decirse que la enferma no esté amenazada de su ataque, cuando la sensibilidad responde bien á la accion del metal.

La adquisicion de la sensibilidad en las partes anestesiadas es algunas veces definitiva. El profesor Charcot sometió á las aplicaciones metálicas á una enferma afectada desde muchos años de hemianestesia y hemicorea consecutivas á una hemiplegia

por lesion cerebral. Negativo para el zinc, el cobre y el oro, el resultado fué positivo para el hierro aplicado en el brazo y en la frente: á los veinte minutos la sensibilidad reaparecia al contacto del metal y se estendia á toda la mitad del cuerpo. La hemicorea se mejoró tambien, y esa mejoría fué duradera, pues dos años mas tarde continuaba aun. A este brillantísimo resultado hay que agregar otro muy análogo, y otros mas observados por Debove y Vigouroux.

En la mayoria de los casos, y sobre todo en las anestesias histéricas, la adquisicion de la sensibilidad es un fenómeno fugaz, y tan fugaz, que algunas veces solo dura medio minuto; otras veces es mas durable: unos cuantos minutos, media hora, tres cuartos de hora ó algo mas. De todos modos, la duracion es corta;la anestesia vuelve poco á poeo empezando por las últimas partes en que reapareció la sensibilidad. La anestesia de vuelta, como la llama Burq, se halla entonces constituida.

Constatada la anestesia de vuelta, la esperiencia primitiva de Burq se consideraba terminada; la enferma recobraba su hemianestesia de antes y si se queria modificar ese estado, se creia necesaria una nueva aplicacion de las placas metálicas. Pero Charcot ha señalado un hecho interesante: si de tiempo en tiempo se sigue examinando la sensibilidad, despues de haber constatado la vuelta de la hemianestesia, se nota que en las primeras horas que siguen á la aplicacion del metal, la hemianes-

tesia desaparece y que sobreviene otra vez el transfert, como si se hubiese hecho una nueva aplicacion metálica; este fenómeno dura tanto como en la esperiencia primitiva y desaparece, como en ella, para volver á reaparecer. Estas alternativas, á las que Charcort ha dado el nombre de *oscilaciones*, se repiten un cierto número de veces, separadas por intérvalos iguales, hasta que al fin la esperiencia termina en realidad, pues la enferma se halla en las mismas condiciones que antes de empezarla.

Estudiando la accion de los metales, no ya en las partes anestesiadas, sinó en las que están dotadas de su sensibilidad normal, la Comision de la Sociedad de Biologia descubrió otro hecho muy singular. Si á una histérica, que ha cesado de ser hemianestésica y de la cual se conoce el metal á que antes era sensible, se le hace una aplicacion con ese metal, no pasarán muchos minutos sin que al nivel de las placas desaparezca la sensibilidad normal de la piel; esa anestesia irá estendiéndose gradualmente, tal vez hasta hacerse general. Este fenómeno es la *anestesia provocada*, muy importante de conocer, porque tiene un valor muy grande, como elemento de diagnóstico y de pronóstico. El doctor Charcot, á quien se debe esta observacion, ha notado que la facultad de presentar la anestesia provocada, disminuye en las enfermas á medida que la diátesis histérica se debilita. La aparicion de la anestesia provocada en un caso que se cree curado significa, pues, que la curacion no

es mas que aparente; en otro caso análogo, su ausencia indica la solidez de la curacion; en un tercer caso, por fin, tratándose de una enferma que no se conoce, la anestesia provocada es un buen signo de histerismo.

La anestesia provocada puede observarse tambien en las hemianestésicas. Si á una de ellas se le hace una aplicacion metálica sobre el lado sano, la anestesia se produce como en el caso precedente, debajo y al rededor de la placa. Si en ese momento se esplora el punto simétrico, que está insensible, se nota en él la vuelta de la sensibilidad. Asistimos de nuevo al espectáculo del transfert; la anestesia va estendiéndose en el lado sano al mismo tiempo que la sensibilidad en el lado enfermo. Si la persona es muy impresionable puede obtenerse un cambio de sitio, total, de la sensibilidad y de la anestesia, que pasan recíprocamente de un lado á otro. Y este fenómeno no afecta solo á la sensibilidad general. Como en la experiencia primitiva, el transfert se hace estensivo á los órganos de los sentidos, á los nervios vaso-motores y á los músculos. Como al fin de aquella experiencia aparecen las oscilaciones consecutivas.

Aunque la sensibilidad metálica de una persona sea bien conocida y esperimentada, puede suceder alguna vez que la aplicacion del metal sobre las partes anestesiadas quede sin efecto. Es preciso entonces hacer la aplicacion sobre el lado sano, y

procediendo así, puede obtenerse en el lado insensible el restablecimiento de la sensibilidad. De esta manera, y como fenómeno inicial, se ha producido la anestesia provocada; la vuelta de la sensibilidad, que es el resultado final, se ha obtenido por transfert.

Hace mucho tiempo que Burq señaló un fenómeno que hace parte de las esperiencias metaloscópicas, y que fué descuidado en un principio por su inexplicable rareza. Es este: el efecto normal de las placas metálicas es impedido por la superposicion de otras sustancias, y generalmente, por la superposicion de otro metal.

Vigouroux ha estudiado esta parte de la metaloscopia haciendo algunas esperiencias muy interesantes en el Hospicio de la Salpetriére. A una hemianestésica muy sensible á las placas de oro le aplicó sobre la piel una moneda de oro, y sobre ésta, otra de plata; esperó largo tiempo, pero en vano: la anestesia no fué absolutamente modificada; retiró la moneda de plata y la sensibilidad apareció inmediatamente. Cuando la sensibilidad habia vuelto, dejando á la esperiencia seguir su curso natural, ella desaparecia, estableciéndose la anestesia de vuelta. Pero si antes que la sensibilidad desapareciese, se aplicaba la moneda de plata sobre la de oro; la sensibilidad se fijaba y persistia todo el tiempo en que las placas se dejaban así. De modo que la moneda de plata determinaba, al principio, la persistencia de la anestesia á pesar de la

accion del oro, y despues. la persistencia de la sensibilidad.

El mismo resultado se ha obtenido en cinco enfermas histero-epilépticas sensibles respectivamente al oro, al cobre y al zinc. Ha bastado cubrir con otro metal al metal activo para hacerlo inerte, constatándose siempre lo mismo: *que la superposicion de otro metal inmoviliza el fenómeno en la faz en que se halla.*

Una mujer del servicio del Dr. Charcot, hemianestésica del lado derecho tenia una particularidad: el dedo medio de la mano derecha conservaba íntegra su sensibilidad, siendo la única parte sensible en todo el lado anestesiado. Buscando la causa de esta escepcion, Vigouroux observó que, precisamente en ese dedo, la mujer tenia por costumbre colocar su dedal y que este era de hierro cubierto con una capa de estaño. Segun los principios metaloscópicos, esta mujer debia ser sensible á los dos metales, hierro y estaño, pues sino fuese así, si hubiese sido sensible á uno solo de ellos, la persistencia de la sensibilidad hubiera sido un hecho inesplicable porque la adicion del otro metal lo habria impedido. Vigouroux ensayó sucesivamente los dos metales: hierro y estaño, y vió que efectivamente era sensible á ambos. Tan grande es la precision de las esperiencias de Vigouroux que, conducido por ellas, descubrió, á primera vista, lo que hacen conocer largos ensayos esperimentales: una idiosincracia metálica doble.

Dumontpallier que asistia á los esperimentos de Vigouroux tuvo la idea de hacer colocar las placas metálicas, no ya sobrepuestas, sino separadas por distancias variables. La accion perturbadora del segundo metal tuvo lugar igualmente, cualquiera que fuera la distancia que dividia á los dos discos, y aun pareció ejercerse de un lado al otro del cuerpo.

Los fenómenos fisiológicos provocados por la aplicacion de los metales sobre la piel no son maravillosos ni sobrenaturales; pero tienen algo de sorprendente. Tal vez podria pensarse en alguna propiedad misteriosa, desconocida, de los metales; sin embargo, esta idea no toma incremento en el espíritu, porque se conocen otros agentes que pueden reproducir los mismos efectos. A todos los agentes que tienen en comun esa propiedad, Charcot les ha dado el nombre de *agentes estesiógenos*.

La electrícidad figura en primera línea. La electrizacion dinámica produce exactamente los mismos efectos que las aplicaciones metálicas: la vuelta de la sensibilidad general y de la especial; el transfert. La electrizacion estática igualmente, pero de una manera mas violenta y brusca; el fenómeno compensador del transfert es mas transitorio, pues la sensibilidad tiende á hacerse general; pero como en las aplicaciones metálicas, desaparece luego para dar lugar á la anestesia de vuelta.

Maggiorani primeramente, y despues Charcot,

han demostrado que los imanes, colocados á una pequeña distancia del cuerpo, producen los mismos resultados que los metales y la electricidad. Si bien en algunos casos la electrizacion, ó las aplicaciones metálicas, han sido mas activas que los imanes, en algunos otros, la accion de estos fué mas rápida.

Las leyes de la física hacian preveer que con los solenoides sucederia lo mismo que con los imanes, pues se comportan de la misma manera. Los resultados clínicos han demostrado la exactitud de esa prevision. El solenoide, es un hilo metálico, aislado; enrollado en espiral, por el que se hace pasar una corriente eléctrica; es de muy fácil aplicacion en los miembros, pues no hay mas que envolver el hilo á su alrededor para disponer la esperiencia. En las otras regiones el solenoide es inaplicable, porque es imposible darle una forma tal que pueda adaptarse á la region nasal, á la temporal ó á una parte limitada del abdómen; en estos casos es necesario acudir al iman.

Las vibraciones de los cuerpos sonoros pueden reemplazar á los metales y á la electricidad, al iman y á los solenoides. Basta colocar un diapason sobre una caja resonante, y sobre ella la mano anestesiada, para que se reproduzcan los fenómenos metaloscópicos. Una atáxica que sufria dolores fulgurantes vivísimos fué calmada por ese medio. Charcot se ha asegurado que lo que obra en este

caso, no es la impresion acústica, pero sí la trasmision directa de las vibraciones.

Westphal (de Berlin) y Bennet (de Edimburgo) con la aplicacion de placas de madera han observado, en casos aislados, muchos de los fenómenos que se obtienen con la aplicacion de las placas metálicas.

Por fin, en el laboratorio de la Salpetriére, empleando el frio, Regnard consiguió el transfert de una anestesia, haciéndose notar este efecto por su duracion de varios dias. Therme ha visto que el agua á 0°, ó 38° segun las personas, podia tambien reemplazar á los metales.

Grasset (de Montpellier) ha reunido algunas observaciones de las que resulta que los cáusticos tienen tambien una accion estesiógena análoga á la de los metales, del iman, etc. La vuelta de la sensibilidad se ha hecho siguiendo dos tipos muy diferentes: el tipo transitorio con transfert, y el tipo permanente sin transfert.

El hipnotismo, á la hora presente, cierra la lista de los agentes estesiógenos. Este estado especial de la inervacion, mas conocida con el nombre de *magnetismo animal*, es un poderoso modificador de la sensibilidad como los metales y la electricidad. Las esperiencias de Charcot en la Salpetriére y las de Heidenhain, el célebre fisiologista de Breslau, le preparan ya un puesto en la terapéutica. Este último ha llegado hasta proponer una esplicacion

anatomo-fisiológica del mecanismo de su accion; segun él, el hipnotismo consiste en una supresion de la actividad de la corteza cerebral.

Cuando la Sociedad de Biología empezó á ocuparse de la metaloscopia, Rabuteau y Onimus emitieron la opinion de que los efectos obtenidos eran de naturaleza eléctrica; hicieron notar que los metales, en contacto con la piel húmeda, esperimentan un cierto grado de oxidacion, y que no siendo químicamente puros, toda placa metálica en esas condiciones de oxidacion y de aleacion, representa un elemento de una pila. Esta hipótesis fué el orígen de algunas esperiencias que fueron encomendadas á Regnard, y que en un principio parecieron confirmarla.

Regnard empezó por averiguar de si las esplicaciones métálicas sobre la piel daban orígen á algun fenómeno eléctrico. Los galvanómetros comunes dan corrientes tan débiles y fugaces que casi no se pueden medir. Pero él empleó el galvanómetro de Dubois-Reymond, que es muy sensible, y obtuvo corrientes evidentes; mas aun, estas corrientes variaban de intensidad de una persona á otra y segun la naturaleza del metal. El oro químicamente puro dió á la aguja galvanométrica una desviacion de 2°; el oro monetizado la dió de 12°, el cobre de 40° á 45°.

La adquisicion de estos datos permitió que Regnard, en una segunda série de esperiencias, hiciese

la síntesis del fenómeno. Valiéndose de láminas de platino en comunicacion con una pila débil y graduando la intensidad de la corriente, obtuvo la vuelta de la sensibilidad con corrientes de 2° á 12°, en las personas sensibles al oro; en las sensibles al cobre estas corrientes no ejercian accion alguna, pero la sensibilidad volvia cuando la aguja se desviaba de 40° á 45°. La equivalencia de los resultados con los metales y la electricidad se hallaba esplicada; en ambos casos se trataba de una corriente eléctrica de igual intensidad.

Pero esperiencias posteriores han demostrado que los fenómenos estesiógenos no se producen únicamente con corrientes de intensidad determinada; que hay otras corrientes, de fuerza variable, que pueden producirlos igualmente. Empleando corrientes de mas en mas fuertes, Regnard ha demostrado que en la escala galvanométrica se pueden señalar varios espacios activos que se hallan separados entre sí por espacios inactivos; á estos los ha llamado *puntos neutros*.

Siendo difícil esplicar satisfactoriamente los fenómenos metaloscópicos por una corriente eléctrica de intensidad determinada, Onimus ha pensado que podrian influir, y como causa principal, esas corrientes eléctricas naturales que existen en el cuerpo humano, y que algunos autores designan con el nombre de corrientes propias de los nervios ó de los músculos. Estas corrientes combinadas con las que artificialmente hacen nacer los

metales sobre la piel, originarían fenómenos de induccion que darían una esplicacion mas fácil de los fenómenos estesiógenos.

Vigouroux no acepta las esplicaciones anteriores. Hace notar que, en sus esperiencias sobre la accion inmovilizante de un segundo metal, la accion química inicial no se halla modificada, y sin embargo se impide la manifestacion del fenómeno estesiógeno ó bien se detiene en su curso habitual. Además, los efectos de los metales se pueden obtener por procedimientos eléctricos, en los que no puede invocarse la existencia de una corriente; como por ejemplo, cuando se emplea la electricidad estática. De modo que la accion química del metal sobre la piel no es la condicion esencial del fenómeno eléctrico, ni este fenómeno eléctrico consiste necesariamente en una corriente.

La aplicacion de uno solo de los polos de una pila dá lugar á las mismas modificaciones de la sensibilidad, como si se tratase de la corriente de la pila; es decir, como si los dos polos estuviesen aplicados sobre la piel. Lo que obra entonces, segun Vigouroux, es la tension de la electricidad acumulada en cualquiera de los polos, y cuando se hace pasar la corriente, se repite la accion unipolar sobre dos puntos diferentes. La causa esencial de los fenómenos metaloscópicos queda reducida simplemente á una variacion en mas ó en ménos, durante un tiempo variable, segun las personas, de

la tension eléctrica sobre una parte limitada del cuerpo.

En Inglaterra se cree generalmente que los efectos de las aplicaciones metálicas son debidos muchas veces á las supercherías de los enfermos y otras veces á una accion mental.

El público médico inglés recuerda demasiado las esperiencias practicadas el año 1838 en Lóndre por el Dr. Elliotson. La aplicacion del nikel sobre los miembros de una mujer llamada Isabel O'Key, le ocasionaba fuertes convulsiones, estrabismo y opistotonos: la aplicacion de otros metales no provocaban movimiento alguno. Cuando este hecho empezó á llamar la atencion de los médicos ingleses, el señor Wakley, editor del periódico *La Lanceta*, se apercibió que Isabel O'Key podia distinguir el metal que se empleaba durante las esperiencias, aunque tuviese los ojos vendados. Colocándose de manera que ella no lo viese, calentó en su mano, para igualar la temperatura de los dos metales, un pedazo de nikel y un pedazo de plomo, y los aplicó alternativamente del mismo modo; las convulsiones se manifestaron tan violenta con un metal, como con el otro. Repitió la aplicacion del plomo, diciéndole que era nikel, y las convulsiones duraron media hora; despues le hizo la aplicacion del nikel, diciéndole que era plomo y esta vez su metal favorito no contrajo, ni estremeció ninguno de sus músculos. Al mismo tiempo que la superchería se ponia en manifiesto, el cuerpo médi-

co inglés quedaba muy mal preparado para acoger favorablemente y los hechos que tuviesen alguna analogía con el del Dr. Elliotson, aunque fuese remota.

Pero las esperiencias de la comision de la Sociedad de Biología, sus curiosos resultados, proclamados por observadores eminentes, tienen que conmover en Inglaterra la opinion formada. Muchas celebridades médicas como Russell, Reynolds, Broadbent, Althaus y otros, atravesaron el estrecho para ir á Paris, á estudiarlas en el servicio de Charcot en la Salpetriére. Algunos quedaron convencidos, otros nó, y los demás invocaron una accion mental. Este desacuerdo fué el orígen de discusiones vivísimas que se suscitaron despues en Lóndres.

Broadbent, que es una autoridad en la ciencia, atribuye los efectos observados á la accion mental, á la atencion fijada en las partes paralizadas. Como ejemplo, cita el caso de una jóven, no histérica, cuya salud se alteraba esperimentando debilidad en los brazos y falta de sensibilidad en las piernas, acompañada de isquemia, que fué curada por él, en pocos dias, con el uso de ligas y brazaletes metálicos.

Althaus, otro nombre respetable, no cree que pueda sostenerse la teoría de la influencia mental ó de las impresiones morales. Entre sus buenos argumentos figura uno, sin embargo, muy poco

convincente: el de negar que una operacion de la mente pueda producir una modificacion tal de la circulacion, que llegue hasta la isquemia. Nosotros sabemos hoy por los trabajos de uno de los miembros de esta asociacion, el Dr. Torino, que la atencion es, por el contrario, una causa de isquemia, y muy poderosa.

Bennet, Donkin, Carpenter y Jenning, son los partidarios mas acérrimos de la accion mental, y en medio de las discusiones Brudenell Carter, no solo ha llegado á poner en duda la realidad de las observaciones, sino tambien á asemejarlas á las del Dr. Elliotson. Pero muchas opiniones mas sérias se han manifestado en contra de este modo de interpretar los hechos. Es preciso admitirlos, dice Barlow, á no ser que querramos confesar nuestra ignorancia para esplicarlos. En Inglaterra, justo es decirlo, se han publicado trabajos muy concienzudos sobre este punto de la ciencia, y entre estos figuran los de Gamgée, Figerson y Tuke, que confirman plenamente los trabajos de la escuela neurológica francesa.

Si las ideas mas generalmente adoptadas en Inglaterra despiertan la mas leve duda en nuestro espíritu, agregaría que los trabajos hechos en Francia, han sido confirmados por numerosos observadores: Benedikt (de Viena), Müller (de Grätz), Wesphal (de Berlin), etc., Seppili y Maragliani, Maggiarini en Italia y Schiff en Suiza.

Por otra otra parte, en sus esperiencias, la Comision de la Sociedad de Biologia siempre tuvo en cuenta la intervencion posible de la imaginacion de las enfermas. Sustitucion de metales, imanes falsos, esperiencias con electro-imanes, dejando abierto el circuito de la pila; todo eso se ha hecho y repetido hasta el cansancio. Los resultados conseguidos en estas condiciones de esperimentacion han sido siempre negativos, siempre contrarios á á la teoria de la accion mental.

Llegamos por fin á los trabajos de Schiff; el eminente fisiologista de la Universidad de Ginebra, despues de haber ido á Paris para presenciar las esperiencias de Charcot, y despues de practicar algunas con él, se volvió á Suiza para continuar allí sus investigaciones.

Rodeándose de todas las precauciones esperimentales, Schiff vió que la accion de los metales se ejercia sobre las enfermas, aunque las placas estuviesen reunidas por un arco metálico que debia desviar la electricidad; que se ejercia igualmelte aun que interpusiese, entre la piel y las placas metálicas, cuerpos malos conductores de la electricidad, como pañuelos de seda, barras de lacre ó pedazos de madera. Se convenció tambien de que la tension eléctrica, que se desarrolla por el contacto del metal con la piel, ó por medio de sus secreciones, desaparece en la placa sin pasar al cuerpo. De todas estas esperiencias, y otras mas que hizo, resultó la renuncia de Schiff á espli-

car los fenómenos estesiógenos por medio de la electricidad.

Era necesario buscar una propiedad comun de los diversos agentes estesiógenos que pudiese esplicar sus admirables efectos sobre las perturbaciones de la inervacion. Schiff pensó que esos agentes son la fuente de *vibraciones moleculares rápidas*, que podian comunicar á otros cuerpos. Los progresos de la física han demostrado, que en todos los cuerpos sólidos, las moléculas que los componen no están en reposo, como se creía; que están, por el contrario, sometidas á contínuas oscilaciones, llamadas *oscilaciones térmicas*, y que por consiguiente, ningun cuerpo es realmente sólido puesto que sus moléculas están animadas de un movimiento mas ó menos estenso. Cuando la atraccion molecular, que es la antagonista de la movilidad de cada molécula, es muy fuerte, el cuerpo toma la forma sólida; cuando estas dos fuerzas se igualan el cuerpo adquiere la forma líquida; pasa al estado gaseoso cuando la atraccion molecular es muy débil, y cuando se hace disminuir, hasta los últimos límites posibles, se obtiene el estado radiante. Es muy probable que este movimiento molecular varíe segun los cuerpos, segun su densidad, su calor específico, sus propiedades eléctricas, etc., y que estas variaciones sean la causa de la diferencia de su accion fisiológica.

La accion de las vibraciones moleculares sobre la sensibilidad animal, tal vez se manifiesta única-

mente cuando su ritmo tiene alguna afinidad con los movimientos moleculares de la accion nerviosa, del mismo modo que una cuerda en vibracion hace vibrar á otra cuando el número de sus vibraciones alcanza á una cifra determinada. Si en el histerismo los nervios están en un estado molecular anómalo, que impida la trasmision del movimiento molecular que constituye la sensacion, haciendo pasar, en la parte enferma, una série de sacudidas moleculares de una forma dada podrá restablecerse el estado normal en los nervios afectados. La variedad de la accion de los metales dependeria de la forma y del ritmo de las sacudidas moleculares que son capaces de trasmitir, y que debemos imaginar diferentes para cada metal.

Schiff pensó que su hipótesis tendría un grande apoyo, si pudiese reproducir la série de los fenómenos estesiógenos valiéndose solamente de cuerpos vibrantes mecánicamente. Se sirvió primeramente de un aparato parecido al tétano motor de Heidenhain, que comunicaba un rápido movimiento á un martillo revestido de caoutchouc; el martillo golpeaba sobre una placa de madera, puesta en relacion con la mano de una hemianestésica por medio de otra pieza de caoutchouc. A los quince minutos la enferma anunció que sentía las vibraciones de la placa en la mano y despues mas arriba. Poco despues la sensibilidad volvia á la parte enferma y desaparecia en todo el lado sano; la per-

cepcion de los colores se restableció tambien, escepto para el color azul.

El motor de agua de Schmidt le sirvió para hacer otra esperiencia. En este aparato, al penetrar el agua en un cilindro de cobre, comprimiendo el aire que encierra, entra en vibracion la pared metálica del cilindro. Despues de haberse asegurado que la enferma era insensible al cobre, le hizo colocar la mano sobre el cilindro y puso en movimiento el motor. A los diez y seis minutos la sensibilidad volvia con transfert; á los pocos minutos mas se restablecia la percepcion del color rojo, que estaba perdida.

Un instrumento muy nuevo, el *tonioduktorium* de *Kronecker*, permite la determinacion de vibraciones longitudinales en barras fijas de hierro, por medio del frote de dos cilindros de cobre espolvoreados con colofonia. Empleando varias barras de hierro y calculando el número de vibraciones que les correspondian, Schiff construyó una escala con un máximum de 21.800 vibraciones por segundo y un mínimum de 7.000. La sensibilidad se obtuvo con la barra que daba 21.800 vibraciones; se obtuvo tambien con 18.000, con 9.000 y con 7.000 vibraciones; pero no se consiguió nada con una barra de madera que daba solo 2.000 vibraciones. Parece, pues, que se necesitan números determinados de vibraciones, para obtener efectos favorables sobre la sensibilidad.

La esplicacion de los fenómenos metaloscópicos por medio de las vibraciones moleculares rápidas es hipotética. Pero abarcando mayores horizontes que las esplicaciones por la electricidad, tiene el mérito de circunscribir el campo de las investigaciones, como corresponde al estado actual de la fisiología del sistema nervioso. Así lo hace notar el profesor Schiff, agregando que á su hipótesis le faltan las pruebas directas para ser una demostracion. ¿Se darán algun dia estas pruebas? ó lo que es mas probable, ¿la demostracion surgirá de otros hechos muy distintos? La contestacion brillará, señores, en los trabajos del porvenir.

He dicho.

Un poco de higiene

(Dr. Wernicke).

Hace poco una asociacion científica creyó necesario publicar por los diarios de la capital que era su opinion, *que la gran cantidad de animales muertos, desparramados en nuestra campaña encerraban un peligro para los habitantes de la provincia.*

¿Era necesaria una publicacion de ese género? positivamente nó—pues nada se conseguirá con ella—¿ó no sabe, por ventura, el público que los médicos bonaerenses no ignoran que sustancias en putrefaccion *pueden llegar á ser* peligrosas para los habitantes cercanos á tales centros?

En vez de dar á la publicidad una opinion tan conocida hubieran debido presentar nuestros compañeros de tarea un informe detallado á los poderes públicos; ese proceder hubiera podido justificarse; habia la posibilidad de conseguir algo dando ese paso, con lo que han hecho nada han conseguido.

Pero miremos la cuestion mas de cerca—¿hay verdaderamente un peligro tan grande en dejar los cadáveres en el campo? Creemos que ese peligro ha pasado hace mucho—la gran mayoria de los animales muertos hoy se hallan momificados; los que no son momias son esqueletos mas ó menos bien disecados por los mamíferos, aves, insectos y vermes carnívoros, que forman la falange de obreros del *Consejo de Higiene* en la campaña (y en la ciudad).

Entre nosotros, hoy dia, se ha llegado en cuanto á opiniones sobre higiene, á resultados estraños, casi exclusivamente por el abuso que se comete con las palabras *centro de infeccion.* A juzgar por lo que dicen los periódicos de Buenos Aires se mira como *centro de infeccion* todo lo que tiene mal olor, un pantano, un caballo muerto, un monton de basura, etc., etc.

Con el mismo derecho podríamos llamar tambien *alfalfar* á todo campo arado y listo para recibir semillas, que bien pueden ser papas, maiz ó zanahorias.

En ningun pantano, aunque sea el mas ade-

cuado, se desarrollarán gérmenes infecciosos, sinó llegan á ellos las semillas (si es permitida la espresion), lo mismo que en ningun campo aparecerán plantas de zapallo, sinó se lleva, de alguna manera, la semilla allí.

Quizá se quiera decir que las sustancias animales son mas peligrosas que las vejetales, si se descomponen—á ello contestamos que los curtidores y los fabricantes de cola gozan generalmente de una admirable salud, y citaremos, además, el hecho de que el campo de muertos de la batalla de *Inckermann*, despedia olores tan fuertes y nauseabundos que una parte de las fuerzas situadas cerca de él tuvo que retirarse para huir al olor—y con todo eso, en el campamento (lugar propicio para el desarrollo de epidemias) reinaba un envidiable estado de salud.

Estraño es que nuestros higienistas salgan de su círculo de accion que tienen en la ciudad, para protejer á la campaña, que gracias á su vegetacion y ventilacion no necesita casi de tal ayuda. Mientras que las momias de vacas y caballos dispersadas en la campaña nos aflijen, miramos con la mayor calma lo que se hace en la ciudad, á nuestras barbas, violando, por cierto, un sin número de prescripciones vigentes.

Miremos un poco lo que se hace en nuestras letrinas—gracias á Dios ha terminado ya el período de las sangrias hoy la *Municipalidad* prohibe

la construccion de pozos de letrinas que no esten rebocados—ya no se permite infestar la napa de agua que sirve á una cantidad de conciudadanos; se obliga limitando las dimensiones de los pozos-letrinas á los dueños de casa á limpiar de cuando en cuando los depósitos de aguas servidas y materiales fecales, dos compañias que extraen esos depósitos de una manera inodora funcionan hoy dia, las dos compañias tienen sus depósitos donde vaciar los carros, la una al Norte la otra al Sud de la ciudad (como anuncian los periódicos políticos, esta última compañia "anónima de propietarios", acaba de ser denunciada al Consejo de Higiene por emplear en su vaciadero, procederes que incomodan al vecindario).

La mayor parte de nuestros establecimientos públicos se sirven de ese método para librarse de las dejecciones que en ella se acumulan—hace escepcion de ello uno de los mas grandes y por su posicion, de los mas importantes—la *penitenciaria* no posee aun en cuestion letrinas algo que medianamente sirva,—notas pasadas al P. E. por el gobernador y administradores del establecimiento lo prueban—sé dice en esas notas que de los sumideros y letrinas rebosa el líquido saliendo á formar pantanos en los alrededores del edificio para el lado de Palermo.

Al comunicarse al P. E. ese inconveniente se propone al mismo tiempo el modo de remediarlo; se propone la *perforacion de un pozo absorbente* y

la *construccion de un sistema de caños que lleve lo superfluo al rio.*

¿Qué se piensa conseguir con eso?

El pozo absorbente (?) no es mas que una modificacion del pozo letrina antigua que introdujeron nuestros antecesores y que solo puede ser justificada con la frase:

Aprés nous, le déluge!

¿Es, por ventura, posible que una capa de tierra posea de una manera indefinida el poder absorbente? ¿No debe llegar *forzosamente* un momento desde el cual la absorcion cesa? Hagan un ensayo los que proponen esos pozos absorbentes, en mezclar materias fecales con las tierras (ó arenas) mas diferentes y bien pronto se convencerán que llega un momento en el cual, la mezcla que hacen forma una masa tan impermeable como la arcilla —que ya no absorbe—ha llegado la saturacioa.

Si un pozo *absorbente* dura mas en servicio que un pozo comun, es, 1° porque es mas profundo, y 2° porque las dejecciones se ponen en contacto con mayores cantidades de arena—en los pozos comunes son tosca y tierra greda las que absorben.

No deben construirse en la *Penitenciaria* tales pozos absorbentes.

La segunda medida propuesta no es tampoco mucho mas conveniente—si por el pozo absorbente conseguimos librarnos de una incomodidad ó peligro mometáneo, por la colocacion de la cañeria conseguimos probablemente lo contrario.

Llevando las deposiciones en su totalidad ó en parte al rio, infestamos sus aguas—y creamos peligrosos depósitos en la costa sobre la cual siempre se han de acumular en mayor ó menor cantidad una parte de las sustancias sólidas ó semi-sólidas que el caño lleva al agua.—Cualquier enfermedad epidémica ó contagiosa en la cual las diyecciones sean las portadoras del gérmen (fiebre tifoidea—cólera—disenteria, etc.) llegarán á obtener por esa medida un punto de partida para desparramarse con mayor facilidad. *Las costas de mar y las orillas de rio deben mantenerse siempre lo mas aseadas posible*—así lo enseña la higiene.

Las materias fecales de la Penitenciaria deben ser sacadas del edificio como de cualquier otra casa de vecino.

Correspondencia

Sr. Dr. D. Roberto Wernicke, Redactor de los "Anales del Círculo Médico Argentino".

Estimado y buen amigo:

"Aviso municipal—*A los señores médicos*—"La Seccion de Higiene ha resuelto prorogar "hasta el 31 de Octubre, el plazo acordado á los "señores facultativos residentes en el munici- "á fin de que anoten sus firmas en el libro "especial, llevado por la Mesa de Sepulturas.

"Pasado dicho término no se admitirá certi- "cado de defuncion, de aquellos que no hayan "llenado esta formalidad.— Buenos Aires, "Octubre 16 de 1880.—Firmado, *Mariano Obar- "rio*, Secretario".

Rev. Méd. Quir., Oct. 23, 1880.

Siento molestar la atencion de Vd. en momen-

tos que sus múltiples tareas, le exigirán la mas absoluta contraccion, pero sin embargo, espero que sabrá disculparme, en honor de los sentimientos profesionales, que demuestra en la importante publicacion que redacta.

El aviso que sirve de epígrafe á esta carta, ha producido en mi ánimo una impresion difícil de apreciar.

No sé, que ha pretendido hacer la Municipalidad de la Ciudad con esa resolucion, y habiéndoselo preguntado á algunos cólegas, he recibido igual contestacion.

Una Municipalidad, que pretende imponer á los médicos la obligacion de pasar á la Oficina de Sepulturas, para inscribir sus firmas (1er párrafo del aviso) es algo muy curioso. No existe ley ni disposicion alguna, emanadas de autoridades competentes, que obliguen á los médicos á concurrir á una oficina de la Municipalidad, donde á semejanza de los establecimientos bancarios, concurran á dejar un ejemplar de las firmas que usarán en sus documentos, y si esta ley ó resolucion no existe, es porque los Poderes Legislativos no han encontrado razon alguna para decretarla.

Si la Municipalidad, ha querido en este primer párrafo del aviso, conocer el carácter de la letra que usan los comprofesores, ó si firman confusamente ó con claridad, creemos que es una curiosidad, no solamente ingrata, sinó tambien pueril, y

que los médicos no le prestarán atencion porque no lo merece semejante pretension.

Si ha querido conocer el número de médicos que existen en el municipio, no es seguramente el medio mas eficaz para hacer una estadística profesional, porque sabemos que hay otros, cuyos resultados son mas satisfactorios.

El segundo párrafo del aviso en cuestion, nos hace saber que "pasado dicho término (31 de Octubre) *no se admitirá certificado de defuncion de aquellos que no hayan llenado esta formalidad.*"

Esto es mas grave: aquí parece que la Municipalidad de Buenos Aires, pretende limitar la facultad de poder espedir autorizadamente, certificados de defuncion, tan solo á los comprofesores que hayan concurrido á inscribir sus firmas y ¿quién es la Municipalidad para establecer este disparate? ¿Desde cuando tiene la Municipalidad de Buenos Aires, la facultad de rechazar los certificados de facultativos que no hayan inscrito las firmas en ese célebre libro? No lo comprendo. Muchas dudas abrigo sobre el primer párrafo, pero el segundo me ha dejado asombrado.

No me esplico como los facultativos que forman la Comision de Higiene, hayan contribuido á la sancion de ese atentado contra la dignidad profesional; la competencia para el ejercicio de la profesion, no nos es concedida por la Municipalidad y actos de legítima competencia como son estos, no

pueden jamás ser legislados por una autoridad local, cuyo objeto es ejercer sus funciones sin inmiscuirse en aquello que no le corresponde.

Si la Municipalidad de Buenos Aires, hace efectiva la amenaza (porque así puede calificarse) de pretender anular el honroso diploma que poseen los comprofesores que no hayan inscrito sus firmas, rechazando sus certificados de defuncion, veremos surjir conflictos graves, que traerán como consecuencia inmediata, el descrédito moral de una corporacion cuya piedra angular es la confianza pública.

La Municipalidad, no puede ni debe proceder como lo indica en el aviso; no puede porque no tiene facultades para ello, y no debe, porque desde el momento que no posee facultades seria colocarse en el mas lamentable ridículo.

Afanado en esplicarme el propósito de este aviso, he concebido la idea de que quizás la Municipalidad de Buenos, ha pretendido por medio de él, desterrar el curanderismo, que cual otro Proteo, afecta entre nosotros, las formas mas absurdas y variadas que se pueden concebir.

Si este ha sido su propósito, le auguramos mal resultado.

Pretender destruir el curanderismo por este método, es lo mismo que pretender destruir la prostitucion por los medios que algunas veces lo ha intentado la Municipalidad, afectará otras formas,

buscará *falsos apóstoles* que lo encubran y seguirá tan tranquilo como hasta hoy.

Pero no es esto solo; supongamos á un curandedero aislado. (que no tenga lo que ellos llaman su *editor responsable)* se le presenta un enfermo, el caso es ó no grave, pero en fin se presentan probabilidades de una terminacion fatal; el curandero se apresura á dejarlo, antes que el paciente fallezca y una vez sucedido esto, interviene un médico y dá el certificado correspondiente; hé ahí, pues, á un facultativo desempeñando la triste carga de agente intermediario entre la muerte y la Municipalidad, y si no ha inscrito su firma en el libro indicado, se espone á que se le niegue autoridad profesional: la verdad es, que es una gloria bien mezquina.

No es la Municipalidad, la corporacion encargada de velar por la legalidad en el ejercicio de la profesion: este deber está encomendado al Consejo de Higiene, la Ley así lo establece y le dá los medios de efectuar esa vigilancia, si este no la cumple, nadie mas que él tendrá la responsabilidad y puede la Municipalidad quejarse á quien corresponda.

Si la Municipalidad quiere saber quienes son los médicos legalmente aprobados, pida la nómina á la Facultad de Ciencias Médicas, ya que el Consejo de Higiene falta escandalosamente á lo prescrito por el artículo 4° de la Ley de 18 de Julio de 1877; pero pretender ejercer sobre nuestros

actos profesionales una accion tan deprimente, es un absurdo por parte de ella, y seria una debilidad muy perjudicial por parte nuestra si lo consintiéramos.

Quizás, porque los comprofesores de la ciudad han comprendido la injusticia que se iba á cometer, es que no concurrieron en el plazo fijado, y la Comision de Higiene de la Municipalidad lo prorogó 15 dias, sin que esto haya producido mejor resultado.

Lo saluda atentamente S. S.

X. X.

Noviembre de 1880.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

MELCHOR TORRES—*Contribucion al estudio de la Traqueotomía y Laringotomía*—Buenos Aires, Imprenta de *La Nacion*, 1880—409 páginas—*Indice bibliográfico* de 17 pág.—77 *grabados.*

Debemos agradecer en nombre de la asociacion, cuya biblioteca administramos, la valiosa donacion que el autor le ha hecho remitiendo su obra.

El trabajo que tenemos á la vista es la monografía mas voluminosa y completa, que de las aparecidas en el país conocemos—debemos felicitar al autor por la prueba de contraccion y constancia que ha logrado dar á nuestro gremio publicando

su obra—la hemos leido con la requerida atencion y no podemos dejar de decir que la disposicion general de la materia nos pareció buena—el método empleado en la exposicion, el hacer capítulos casi independientes de las diferentes cuestiones que trata, nos facilitó mucho la lectura del libro—lectura que, siendo muy larga, mas de una vez debia ser interrumpida por los quehaceres que la adquisicion del pan cotidiano reclamaba de nosotros—una observacion análoga habrán hecho seguramente los demás lectores de la obra; la lectura interrumpida á la terminacion de un capítulo fácilmente se continúa despues de horas ó dias.

Torres separa enteramente la Traqueotomía de la Laringotomía y trata á las dos operaciones en dos partes independientes de su obra.

En el capítulo I, trata Torres la historia de la Traqueotomia desde Hipócrates hasta nuestros dias.

El capítulo II, la anatomia de la region, ocupa poco espacio y hubiésemos deseado hallar mas detalles de los que contiene (que es, sin embargo, lo mas importante); asi creemos, por ejemplo, que los nervios del cuello merecen, por su posicion é importancia una mencion mas esplícita, sobre todo, si consideramos que mas adelante nos habla el autor de la estirpacion de la laringe (pág. 366 y sig.)

Los cuadros con las medidas de *Tillaux* (pág. 27 y 33) poco valor tienen; una simple mirada sobre ellos basta para mostrarnos que la relacion que existe entre las diferentes dimensiones es bas-

tante variable en las diferentes edades y que las variaciones individuales son aun *relativamente* mayores.

El capítulo III trata de las indicaciones y contraindicaciones de la Traqueotomía. Dice nuestro autor que la principal indicacion de la Traqueotomía es la *asfixia* (pág. 37), comprendemos perfectamente lo que nuestro colega quiere decir, pero creemos deber observar que tal como está emitida la frase, ella se presta á una tergiversacion—Torres debiera decir *es la asfixia á consecuencia de impedimentos en las vías respiratorias mas arriba de la traquea ó de una manera amovible en ese órgano mismo.*

La descripcion misma de la asfixia mecánica que viene en seguida de esa frase, muestra perfectamente bien que es á ella á la que se refiere Torres; sin embargo, creí deber hacer la observacion, porque neumónicos, tísicos, enfermos del corazon, etc., tambien se mueren por asfixia sin que por eso se halle indicada la Traqueotomía.

Al hablar de las contraindicaciones, Torres quisiera establecer como contraindicacion la existencia de enfermedades seguramente mortales y en estado avanzado—no estamos con nuestro autor ¿por qué no aliviar la muerte á esos desgraciados? El que ha visto morir asfícticos enfermos de crup ó cáncer sabe cuan horribles son los sufrimientos del enfermo y de los deudos que lo rodean—yó, médico, siempre que por la Traqueotomía pueda

proporcionar algun tiempo—aunque solo sean pocas horas—de alivio, que pueda impedir la muerte por sofocacion con la Traqueotomía la hallo plenamente justificable é indicada.

El instituir la *eutanasia* es un deber que tenemos para con todo congénere.

La indicacion de la traqueotomía en las lesiones traumáticas de las vias respiratorias está bien fundada.

Ocúpase nuestro autor, 1° de las fracturas de la laringe, luego de los cuerpos estraños en las vias respiratorias, mas adelante prueba la indicacion de la operacion en los casos de heridas de la laringe y tráquea, terminando el capítulo con las quemaduras de la laringe.

Un capítulo sigue en el cual se nos habla estensamente, mostrando gran erudicion y sobre todo conocimiento de los autores franceses, de la traqueotomía en el crup.

Un cuadro sobre 71 traqueotomías hechas en el país, nos muestra que estas dieron 24 sucesos; con escepcion de 3 casos en todos ellos se trataba de enfermos de difteria ó crup laríngeo.

Parece, segun el autor, que en el crup en un 25 % de los casos, se obtienen buenos resultados por la operacion. En las páginas siguientes (82 á 87), Torres se ocupa ligeramente del diagnóstico del crup y del tiempo cuando está indicada la operacion. Torres opina que no se debe practicar la

traqueotomía demasiado temprano, hay que esperar á que estén bien acentuados los síntomas de asfixia próxima. La edad no es una contraindicacion, y procederia mal el cirujano al rehusar la operacion á un niño menor de 2 años.

Página 87, se nos dice: *en el adulto la traqueomía es grave*—para probar esa frase se citan dos observaciones, de las cuales la segunda no tiene valor alguno—ella nos muestra solamente que un enfermo atacado de tísis pulmonar, á veces no tiene la fuerza bastante para soportar la operacion en cuestion. La traqueotomía, como tal, no es operacion grave; lo dice mas adelante y mas de una vez el autor. ¿Por qué ha de ser mas grave en el adulto?

En las pág. 90 y 91 se ocupa nuestro autor de las contra-indicaciones de la traqueotomía en el crup diftérico—dice ser inútil hacer la traqueotomía cuando la diftéria se ha generalizado — no estamos con el autor,—la traqueotomía siempre alivia al paciente y además se nos relatan casos, en que salvaron enfermos de los cuales se aseguraba que habia infeccion diftérica generalizada; es tan dificil ese diagnóstico; la diftéria cutánea aunque múltiple no es segura prueba de la infeccion general—pueden producirse placas diftéricas en las mas diferentes partes del cuerpo por inoculacion y es la diftéria múltiple en mas de un caso, causa y no consecuencia de la infeccion general.

La traqueitis y bronquitis seudomembranosa no

contraindican la traqueotomía, lo mismo sucede con la forma gangrenosa de la diftéria—así d'ce el autor en oposicion á varios autores conocidos; nos asociamos plenamente á ese modo de pensar, las historias que Torres publica en apoyo de su opinion son bien escogidas y prueban lo que quiere probarse—lo mismo sucede con lo que Torres dice sobre el crup secundario (pág. 105), tambien en ese caso está en oposicion Torres con médicos notables, los ejemplos de curacion y argumentos que se aducen los consideramos convincentes y lo acompañamos tambien en ese punto en cuanto á su modo de pensar.

La espresion *crup tóxico* (pág. 115) no la creemos justificable; ateniéndonos á lo que dice Torres, los autores á nuestro alcance y nuestra propia esperiencia, creemos poder afirmar que lo que él llama *crup tóxico* es: ó una diftéria generalizada complicando al crup, ó una bronquitis cruposa, que se estiende poco á poco á todas las ramificaciones bronquiales, antes que la seudomembrana laringea llegue á tener el espesor necesario para producir la asfixia.

Hallamos mas adelante el capítulo dedicado á la Traqueotomía en casos de edema glótico; como es natural, Torres es partidario de la operacion en cuanto se acentuen los síntomas que nos prueban que hay impedimento para la penetracion del aire.

Al ocuparse Torres de la Traqueotomia por estrecheces de la tráquea ó laringe, por los tumores

laringeos, por los cuerpos estraños en faringe y esófago, por el bócio sofocante, aduce las opiniones de las personas juzgadas competentes y observaciones que prueban lo que asegura.

La traqueotomía por aneurismas aortícos solo es justificable en los pocos casos en que un espasmo del músculo aritenoideo dificulta sobre manera la respiracion. La traqueotomía puede ser indicada en la histeria y en la laringitis estridulosa, lo mismo que en el espasmo de la glotis.

En el tétano la traqueotomía no dará probablemente resultados (pág. 170), lo mismo sucede con los operados por epilepsia, la teoría del traqueismo no es exacta.

Termina este gran capítulo considerando á la traqueotomía como operacion preliminar á las operaciones en la cavidad bucal; cree que hay casos en los cuales presenta grandes ventajas, y creemos con el autor que en operaciones de corta duracion conviene tanto emplear las cautelas de Verneuil ó la posicion de Rose.

Los grandes capítulos IV y V (183 á 240) son bien completos. El que los escribió conocia el terreno en que se movía; los instrumentos descritos van acompañados casi todos de grabados, bisturís, traqueotomos, dilatadores, cánulas y porta-cánulas, pinzas, etc., se hallan descritas y representadas al ocuparse del aparato instrumentario.

En el capítulo V se describe el manual operato-

rio; la posicion é iluminacion del locus operandi lo mismo que los diferentes procederes empleados. El autor es esplícito y minucioso en todos esos puntos; están de acuerdo con él la mayor parte de los autores que sobre la materia han escrito.

En las pág. 337 y siguientes, se separa Torres de la opinion general, hace en ella una laudatoria del *termo-cauterio*, para la operacion de que trata. A nuestro parecer, ese lindo instrumento no es aplicable á la traqueotomía; los cuchillos del termocauterio *todos* son demasiado anchos, las escaras que producen demasiado estendidas para poder proceder con las precauciones necesarias—es cierto que por el cauterio se evita la hemorragia, pero hubiese debido mencionar con mas insistencia el autor, que eso se consigue tambien por el gálvanocauterio—el cuchillo de *Middeldorpff* es mucho mas delgado que el de *Paquelin*, y permite, por consiguiente, el hacer incisionos en el verdadero sentido de la palabra; las escaras que se forman, generalmente son solo de un milímetro (ó poco mas) de ancho; desgraciadamente, poco se emplea ese aparato por ser algo incómodo su transporte y manejo.

En el capítulo dedicado á los accidentes inmediatos y complicaciones de la operacion, hallamos casi todo lo que puede y debe saberse; al hablar del síncope consecutivo no se hace mencion del estado *apnoico* que sobreviene con frecuencia en los operados—estos que se veian obligados, antes de la incision traqueal, á contentarse con poco,

muy poco oxígeno, al recibir por la cánula porciones considerablemente mayores, en unas cuantas respiraciones, consiguen proveerse de una cantidad tal de oxígeno, que basta para muchos segundos, (aun algunos minutos) al organismo *reducido*, por decir así, en sus combustiones y gasto de oxígeno, —consecuencia natural de ese exceso *relativo* de O es la interrupcion pasagera de la respiracion.

¿Qué cuidados se deben prestar á un traqueotomizado? ¿Cuándo puede ó debe quitarse la cánula? Esos dos puntos importantes para todo operador novel, los hallamos bien tratados en la monografia.

Al hablar Torres de las complicaciones consecutivas á la operacion, hallamos lo necesario en las páginas 258 á 299, se trata en ellas el enfisema, la hemorragía secundaria, el absceso mediastinal, la erisipela, el flemon, la gangrena, las úlceras y fístulas traqueales, etc., etc., todo de un modo satisfactorio é intercalando donde era conveniente observaciones.

Un apéndice á esa parte del libro nos trae las 16 observaciones propias del autor —detalladas y minuciosas todas—pero desgraciadamente todas recojidas en Europa; las observaciones hechas en el pais á que se puede referir Torres, solo son las 54 que le han sido comunicadas por los colegas, y segun parece todas ellas solo le fueron comunicadas de una manera fragmentaria.

La 2ª parte del libro de Torres trata la laringo-

tomía—no tenemos absolutamente esperiencia propia sobre ese tópico, jamás hemos tenido la necesidad de preocuparnos de la bibliografía de esa operacion—no nos atrevemos por consiguiente á emitir juicio alguno sobre lo que referente á la laringotomía hemos leido, no quisimos emitir nunca juicios literarios, sí científicos, como creemos haberlo hecho para la primera parte en cuestion.

Las obras y los artículos de publicaciones que han sido consultados para la confeccion de la obra son numerosos, como lo prueban no solo el índice bibliográfico, sino tambien las opiniones de autoridades y las observaciones tomadas de la literatura que hallamos casi en cada capítulo.

Terminamos felicitando nuevamente al autor—que por su contraccion ha logrado seguramente lo qne desea: publicar una obra de *utilidad americana*.

La monografia que acabamos de leer será seguramente un guia cómodo para los presentes y futuros traqueotomizadores—con pocas dudas se quedará el que desee ilustrarse sobre un punto determinado referente á la operacion, si acude al trabajo de Torres, que seguramente es lo mas completo que sobre ese tópico se ha publicado entre nosotros.

P. A. Conil—*Nouveaux cas de myiasis*—Estractado del Boletin de la Academia Nacional, T. III, N°. IV.—Córdoba, 1880. 30 páj.

Conil publica dos casos de myiasis observados por el Dr. Lesbini, sin dar un cuadro clínico que permita formarse una idea exacta de los síntomas ocasionados por los parásitos.

De las observacionés solo puede deducirse que la *Calliphora anthropophaga* deponiendo sus huevos en la nariz humana, puede causar la muerte del sujeto que eligió.

El síntoma que mas resalta es el dolor, en la region afecta, la cavidad nasal y alrededores; el tratamiento empleado consistia en aspiraciones é inyecciones nasales de cocimiento de *albahaca*, soluciones de ácido salicílico y cloroformo. El número de larvas espulsadas por las dos enfermas (de las cuales una murió) era en ambos casos mayor de 100; una de ellas despidió de una vez 150 (!)

Por las larvas obtenidas se procuró Conil ejemplares del insecto desarrollado—no pudo conseguir que estos procreasen. Viene despues de las descripciones de la larva, crisálida é insecto, una parte polémica que no nos puede interesar, terminando el trabajo con tres observaciones de *A. Ernst*. Con estas tres observaciones nada puede hacerse, ni el médico ni el zóologo sacarán provecho de ellas tal cual se nos dan; ¿qué síntomas

producian los parásitos? ¿qué animales eran? esas dos preguntas nos las hacemos despues de haber leido las historias.

TESIS PRESENTADAS

Carlos Castro y Sundblad—*La corea en la infancia*—Tésis—Buenos Aires, 1880—55 pág.

Asistiendo, segun parece con regularidad, al hospital de niños bajo la direccion del Dr. Gutierrez, ha observado Castro sucesivamente 11 casos de corea; basándose en ellos compara en los diferentes capítulos de su tésis, su propia esperiencia con las opiniones de los autores. Los síntomas por él observados y el transcurso de la enfermedad, nos convencen que la corea se presenta en el hemisferio meridional con los mismos caracteres que en el septentrional.

La publicacion de las 11 observaciones *in extenso* hubiese dado mas valor al trabajo.

Al hablar del tratamiento, toca Castro pasajeramente los sistemas mas conocidos, terminando con una descripcion detallada del tratamiento por el *hidrato de cloral*. El proceder empleado es análogo pero no tan enérgico como el de Bouchut, que hizo dormir casi sin interrupcion un enfermo por espacio de 4 semanas. En el hospital de nioñs se emplea el hipnotismo por 24 ó 48 horas consecutivas

cada 6 ú 8 dias. Los resultados obtenidos por el tratamiento son satisfactorios é inducirán á los que le emplean á usarlo con mas frecuencia.

Jose Diaz Menendez—*Tratamiento de la tísis pulmonar por los cambios de clima*—Tésis—Buenos Aires, 1880. 52 pág.

Diaz Menendez al estudiar su tema llega al resultado que no debe mandarse indiferentemente á otro clima á todos los tísicos—deben distinguirse las dos formas erética y tórpida; á la primera forma convienen los climas tropicales marítimos húmedos, mientras que la segunda reclama un clima seco.

Las consideraciones teóricas del autor no son nuevas, ha debido usar de los autores conocidos para formularlas, faltándole la esperiencia propia, que sobre este punto es sumamente difícil conseguir; las condiciones climatéricas de nuestro pais no pudieron tomarse en consideracion, gracias á la completa carencia de datos en que vivimos. ¿No seria *ya* tiempo que nuestras universidades y gobiernos se preocupasen de iluminar un poco estos puntos?

Dr. Wernicke.

Revista Científica

(DOCTOR TORINO)

G. H. Fox—*Destruccion de los cabellos por la electrolisis*—Para producir la destruccion de los cabellos como medio cosmético, se arranca cada cabello aisladamente y permitiéndolo el espacio, se introduce en el folículo un alambre de platino como electrodo negativo de una bateria galvánica ordinaria. El electrodo positivo se aplica sobre la piel, en las inmediaciones. La corriente eléctrica destruye la papila pilífera.

(Revista general de los progresos de la medicina)

H. Fischer—*De los himenópteros como parásitos de la piel del hombre*—El autor hace mencion de una enferma que padece desde hace cerca de seis meses de un exantema análogo á la sarna, estendido por casi todo el cuerpo y especialmente sobre las estremidades ó el dorso. La enferma presentó al autor una caja llena de partes del insecto, asegurando que estos insectos salian de vesículas levantadas en la piel, despues de haber ocasionado un prurito sumamente intenso; decia igualmente que despues de salir, volaban los insectos. El autor se convenció de la exactitud de estas noticias. El insecto en cuestion es de los himenópteros. Estos animales nunca se observaron hasta ahora como parásitos en el hombre. El

autor se reserva publicar dentro de poco una descripcion zoolójica exacta del insecto, así como la historia clínica del caso despues que haya observado la enferma por bastante tiempo. Hasta ahora no produjeron efecto todos los medicamentos empleados.

(Idem)

Ludor. Scroeder—*Del empleo de la corriente faradaica en la intermitente.*—El autor empleó la corriente faradaica en 42 casos de fiebre intermitente con infarto del bazo, en la mayoria de los cuales, no habia dado resultados, ni la quinina á dosis de 10 á 15 gramos, ni el arsénico, ni ambos agentes á la vez. Entre estos casos habian algunos de caquexia palúdica, con fenómenos hidrémicos. Al cabo de 14 dias, la mejoria era tan marcada que los enfermos deseaban salir del hospital. El bazo aumentado de volúmen, disminuia á las 3 ó 4 sesiones y á veces despues de la 1ª. Con las corrientes no solo disminuia el volúmen del bazo sinó que desaparecian los accesos (tipo cotidiano, terciano y cuartano).

La faradizacion, la practica el autor en el bazo, porque cree que el veneno palúdico introducido en el organismo, se deposita en el bazo, de donde se difunde al resto de la economia, produciendo los accesos. Por ahora, no puede decidir, si la elec-

tricidad quema el veneno malario en el interior del bazo, ó le hace sufrir una modificacion que lo vuelve inofensivo. Con el tratamiento faradico *rara vez se producen recidivas.* En los 42 caso s solo en 2 se manifestó de nuevo el paroxismo. Solo en un caso no dió resultado el tratamiento, y aun cree el autor que hubiera dado si no hubiera preferido el enfermo regresar á su pais.

(Idem).

Relaciones patológicas entre el ojo y el oido— M. Drausart (de Somain) refiere en una memoria presentada en el Congreso de Reims varios casos curiosísimos.

El primero, se refiere á un obrero calderero, alcohólico, que habiendo perdido primero un ojo y diez años despues el otro, se volvió sordo sucesivamente de uno y otro lado despues de cada uno de esos accidentes. El segundo pertenece á un niño cuya sordera de la oreja derecha, siguió igualmente á la pérdida del ojo del mismo lado por un traumatismo. En la tercera y cuarta observacion, se trata de dos jóvenes en los cuales las perturbaciones oculares, acompañada de sorderas, modificadas felizmente por el tratamiento, fueron seguidos de mejoria del oido, progresivamente y á medida que mejoraba la vision. Segun el autor del trabajo existiria una relacion entre el órgano de la vision

y el del oido, relacion patológica, de naturaleza refleja, por intermedio del trigémino, cuyas consecuencias se producirian tanto mas fácilmente cuanto que los enfermos estén ya bajo la influencia de una diatesis general tal como la escrofulosa, la sifilis, el alcoholismo, y el linfatismo. El primer hecho, se refiere en efecto á un alcohólico, el segundo á un niño hijo de padre y madre sifilítico, el tercero á una enferma escrofulosa.

(Gazette des Hopitaux)

E. Zukerkandt—*Sobre una glándula de la rejion supra-ioidea, no descrita todavia*—En la rejion supraioidea, detrás del músculo miloioideo, y entre los genioiodeos, existe en los niños un órgano semi-esferoideo, amarillento y como del tamaño de un grano de mijo; y en un gran número de casos, se encuentra tambien esta glándula en los individuos adultos. Es muy probable que muchos tumores no esplicados hasta aquí, del ángulo de la mandíbula, deban su oríjen á una degeneracion de esta glándula. El autor describe la estructura de ella. Dice que se encuentran muchas modificaciones en la estructura del órgano: añade que no las considera como genuinas, sinó como la espresion de degeneraciones producidas en la glándula é indica la forma de estas degeneraciones.

Despues de lo dicho espone el autor algunos datos acerca de la relacion de la glándula supraioi-

dea con la glándula tiroides bajo el punto de vista del desarrollo. El autor termina su trabajo con algunas consideraciones sobre la anatomia patolójica de la glándula supraioidea.

(*Revista General*, ant. cit.)

M. Schuller—*Esperimentos terapéuticos en animales infestados con materias sépticas tuberculosas*—El autor ha verificado esperiencias en conejos, inyectándoles sustancias tuberculosas ó bacterios de las mismas, cultivadas por el método de *Klebs*. Vió en todos ellos, producirse accidentes de tuborculosis pulmonar y las lesiones artríticas que en esa diatesis se observan, practicando para esto último lijeras contusiones en las articulaciones.

Ensayó conjuntamente la influencia de las sustancias consideradas como *anti-bactéricas*, empleando al efecto el *benzoato sódico*, el *agua de creosota* y el *aceite esencial de eucaliptus*. De estos esperimentos, se deduce que el benzoato sódico produce una importante modificacion en la marcha de la tuberculosis, detiene su marcha y permite á los animales en esperiencia aumentar notablemente de peso. *Schüller* dice al respecto: "Soy de opinion, que el benzoato sódico y el agua de creosata impiden el desarrollo de los bacterios infecciosos y destruyen de este modo sn influencia tóxica sobre la sangre y los tejidos, y que, á consecuencia de esto, no solo se restablece una nutri-

cion normal (aumento de peso) sinó que tambien se impide el desarrollo de la inflamaciones locales características y probablemente tambien el desarrollo del tubérculo, que considero dependiente de la influencia de los bacterios".

El autor, sin concebir demasiadas esperanzas para el hombre, del resultado de sus ensayos, cree sin embargo que ellos indican el camino de un *tratamiento verdaderamente causal*, que piensa debe ser auxiliado por aquellos medicamentos que *aumentan las secreciones y con esto la eliminacion fuera del cuerpo, de las materias infecciosas*, empleando para ello el jaborandi ó su alcaloide la *pilocarpina*, con cuyo usò vió disminuir, en sus esperiencias, la cantidad de bacterios contenidos en la sangre de los conejos.

Para comprobar que la pilocarpina obraba realmente produciendo la eliminacion de los bacterios, examinó la saliva de los conejos por medio del microscopio y cultivó el contenido de una gota de ella, de la cual á los pocos dias salió una gran cantidad de bacterios.

El autor concluye diciendo que el benzoato sódico debe usarse de una manera contínua y á grandes dósis, empleando para ello 20 ó 30 gramos de benzoato sódico, en el adulto, por dia.

(Idem).

De los efectos terapéuticos de la blata oriental—Se sabe que la cucaracha ó blata *(Blatta Orientalis)* es un insecto ortóptero de un color negruzco que vive en las cocinas y las panaderias. En Rusia, las blatas son un remedio popular para las hidropesías.

Bogomolow las ha empleado en nueve casos de hidropesías cardiacas, hepáticas ó renales y en un caso de enfermedad de Bright con pleuresía trasudadora. La administracion cotidiana de 3 decígramos de blatas pulverizadas, produjo, casi siempre, la desaparicion de las hidropesías al cabo de diez dias. El médico ruso, habia deducido de sus esperimentos que el polvo de cucaracha provoca la diúresis, y, en la mayor parte de los casos, la diaforesis; disminuye la albuminuria y el peso del cuerpo; hace desaparecer los edemas y las ascitis; en fin no turba la digestion y no irrita los riñones.

Unterberger ha tratado cuatro casos de hidropesía escarlatinosa y un caso de hidropesia morbillosa con albuminuria, con dósis de 18 á 30 centígramos de blatas pulverizadas, repetidas tres veces al dia. En todos sus enfermos, la desaparicion de la hidropesía y de la albuminuria fué muy rápida y acompañada de diuresis. Ha notado igualmente diarrea, que atribuye á un exceso de trasudacion intestinal.

Kœhler ha ensayado el remedio ruso sobre trece pacientes que tenían hidropesías producidas por causas distintas, con albuminuria ó sin ella.

Desgraciadamente, en varios de ellos, lo empleó simultáneamente con el fierro y aun mismo con la digital. Hechas estas reservas, sacó las siguientes conclusiones:

El polvo de blatas es á la vez un sudorífico y un diurético; dismuye ó hace desaparecer el edema ó la albuminaria. Su empleo es particularmente indicado en las nefritis con albuminuria. No irrita ni los intestinos ni los riñones. En todos los casos, ha determidado la aparicion de sudores sin elevacion de la temperatura, un cuarto de hora despues de su ingestion; el sudor cesaba al cabo de dos horas y media.

Kœler se ha contentado con dósis inferiores á las de Bogomolow y de Unterberger. La dósis no ha pasado de 3 decígramos, repartida en tres veces para el dia. Preparaba el polvo ó las píldoras de la manera siguiente:

Los insectos son regados vivos con éter ó con cloroformo, desecados en el estado de entorpecimiento en que han sido puestos, y molidos. El polvo obtenido de este modo es negruzco, inodoro, insípido.

P. A. Conil.

(La Nature)

Otra correspondencia

Gustosos aprovechamos la oportunidad de dar la publicidad que requiere á la carta que sigue.

Proviene ella de un compañero conocido, persona fidedigna y que cuando estudiante, á pesar de ser *de los revolucionarios,* siempre fué considerado como de los mejores, recibiendo *con ó sin razon,* en los exámenes, clasificaciones de distinguido (á lo menos *por mayoria.*)

Las revelaciones que en la carta se hacen son interesantísimas—la carencia de tiempo nos impide comentarlas; cierto es que pocos comentarios necesitan—hablan por sí solas.

Dr. R. Wernicke.

Señor Dr. D. Roberto Wernicke.

Estimado colega y amigo:

Leo en el último número de los Anales que V. redacta, un pequeño artículo escrito por V. mismo, en el que ocupándose como lo ha hecho ya otras veces de la *enseñanza libre* en nuestra Facultad de Ciencias Médicas, se queja de que esta honorable corporacion no haya aun contestado á la solicitud presentada por V. pidiendo local y material para enseñar *esperimentalmente* algunas materias complementarias á los cursos que en ella se dictan.

Usted, no obstante, se queja sin razon. Ya pre-

veia lo que le iba á suceder cuando presentó su nota, puesto que en su ya citado artículo dice: que *en la conviccion de que seria difícil hallar* ALGUIEN *bien dispuesto á sufrir eventualmente un desaire*, se habia resuelto á sufrirle V. mismo. Cierto que si V. no lo hubiera hecho, nadie habria pensado siquiera en ello. Y si nó, vea cuántas conferencias han dado los que se desbordaron pidiendo ser sustitutos cuando la Facultad arrojó este título á la calle para que lo tomara el primero que lo quisiera! Ninguno. Todos han permanecido quietos, saboreando las delicias de un título... que cuesta mucho obtener.

Usted, Dr. Wernicke, era el único capaz de esponerse no *eventualmente*, sino *seguramente* á este desaire: V., cuya cáscara germánica, lo hace apto para soportar estas pequeñas contrariedades que son el patrimonio cierto de los reformistas tesoneros.

Ahora le daré las razones que la Facultad ha tenido para negarle ó para no contestar, que es lo mismo, la solicitud que V. presentó, para que V. tome la determinacion que mejor le plazca; porque la puede dar ya por muerta á estar á lo que V. mismo me ha dicho, esto es, que habia pasado al estudio de una Comision *ad hoc* para que la estudie é informe. Asunto que en esta tierra pasa al estudio de una comision, y sobre todo si es *ad hoc*, puede asegurarse que pasa á la eternidad,

Por lo demás, yo encuentro muy justo lo que la Facultad ha hecho. Es cierto qne en su nuevo reglamento, cuya reforma empezó el año 72 ó 73 y aun no se ha concluido, autoriza la enseñanza libre, promete protegerla dando local y material de enseñanza, y hasta ofrece requerir de las autoridades una subvencion, en caso de que el Profesor libre cobre á los que lo escuchan, y este cobro no compense su trabajo; es cierto que su solicitud venia á ofrecer la oportunidad de hacer prácticas estas disposiciones; pero, hé aquí la dificultad. La enseñanza es libre, pero con ciertas restricciones. Por ejemplo, V. no puede dar lecciones mejores que las que dé el Profesor oficial; porque mientras V. tuviera un auditorio numeroso, el Profesor oficial se encontraria sin oyentes.

Además, si V. quiere dar lecciones no han de versar sobre lo que V. quiera, sino sobre lo que el Profesor le indique. Así nada de particular tendrá que, si algun dia la ya mencionada comision se espide, le ponga una resolucion mas ó menos como esta: "Concedido: pero sus conferencias versarán sobre los *callos*, materia importantísima, y que el profesor del ramo se vé obligado á suspender por no poderla tratar con la estension que se merece."

Despues, al pretender V. dar conferencias sobre auscultacion, percusion, palpacion, termometria, etc., etc., ha herido sin pensar, quiero creerlo, las susceptibilidades de nuestros profesores de clínica.

Se conoce bien que V. no ha sido estudiante en

nuestra Escuela y no sabe cómo se hace la enseñanza.

Hace casi seis años, era yo estudiante de sexto. No sé con que motivo se suscitó esta importante cuestion: ¿cuál es la mejor posicion para examinar el corazon y los pulmones de un enfermo; sentado ó acostado? ¿Sabe V. cuantas sesiones duró la discusion? Siete, lo que quiere decir que invertimos quince dias. Siento no recordar las conclusiones á que arribamos; *solo sé que fueron muy importantes.*

Esto le prueba que las cuestiones que se relacionan con la percusion, palpacion y auscultacion, se trataban desde aquel entonces con sumo interés y mucha detencion en nuestra escuela.

En materia de termometria y efigmografia hacíamos prodigios. Nos eran tan familiares el termómetro y el efigmógrafo que en casi todas las discusiones cada uno presentaba su trazado. ¡Qué buen libro es el de Jacoud! yo solo le he copiado casi todos los trazados termométricos y una buena parte de los efigmográficos. Pero eso sí, no habia una sola observacion que no contuviera sus buenos trazados termométricos si se trataba de febricientes, efigmográficos si se trataba de enfermedades del corazon. Tengo entendido que ahora mismo las historias son muy completas en este sentido: abundan *en trazados.*

En materia de *laringoscopia* no sé los adelantos que se habrán realizado en nuestra escuela desde aquella época; pero entonces se usaba *poco*, MUY

POCO, CASI NADA (*). En cambio el oftalmoscopio estaba en su apogeo.

Estudiaba 5° año, y sea por casualidad ó designio, el hecho es que el Profesor me encargó la historia de un enfermo del fondo del ojo. (1)

Presento pocos dias despues mi historia, que debo declararlo con orgullo, mereció calorosas felicitaciones de parte del Profesor, y en ella hacia una minuciosa descripcion del fondo del ojo: todo lo habia visto, pupila, mácula, arterias, retina, vasos de la coroides, y creo que si me apuran un poco hubiera visto hasta el cerevelo. La descripcion era completa á no poder mas, solo que en vez de describir el fondo del ojo del enfermo, describia una preciosa lámina cromo-litografiada de las que trae Fano en su tratado de Enfermedades de la vista. Le hice decir prodigios á mi oftalmoscopio. Yo mentia, es cierto, pero bien seguro estaba que mi mentir *era como el mentir de las estrellas, pues* NADIE *habia de ir á preguntárselo á ellas.*

En materia de electro-diagnóstico y electro-terapia, algo se hacia entónces: ahora debe hacerse mucho mas; pero en aquel entonces no recuerdo si era el asistente el que hacia las aplicaciones, ó si era una especie de *fac totum* que habia entónces en el Hospital, encargado de poner ventosas, sangui-

(*) Hoy dia sucede lo mismo; hará 1 y ½ año tuvimos ocasion de poder observar con qué destreza manejaban (ó mejor dicho no manejaban) el laringoscopio los estudiantes. Ninguno tenia idea de su uso; de práctica no habia que hablar, pues.

(Nota del Dr. Wernicke)

(1) El Dr. Aguirre no enseñaba aun oftalmologia.

juelas, etc., etc.; pero de lo que estoy seguro es de que ní mis profesores ni yo hicimos ninguna aplicacion.

No obstante, le concederia que sobre esta materia diera V. conferencias con utilidad real para los estudiantes; pero en lo que puedo asegurarle serian absolutamente innecesarias, es en lo que se refiere á la microscopia clínica y á la uroscopia. Para decirle esto me fundo, como antes, en lo que he visto cuando era estudiante; y como hace cinco años que dejé de serlo, debe haberse progresado mucho, como es natural, en este sentido.

Estudiaba yo sexto año y en la sala de Clínica donde las discusiones se llevaban á veces á terrenos muy profundos, se hizo sentir pronto la necesidad de tener allí mismo un microscopio con sus accesorios, que fué sin retardo pedido por el Profesor del ramo, y concedido con igual prontitud por la Facultad de Ciencias Médices. En una de las estremidades de la sala de Clínica Médica se instaló este pequeño laboratorio destinado á llenar un inmenso vacio y prestar grandes servicios en la Clínica.

No sé cómo ni por qué, resultó ser yo el mas adecuado para las investigaciones microscópicas; porque hasta entonces nadie me habia enseñado á manejar este importante instrumento, ó por lo menos, si lo sabia yo no me habia apercibido de ello. Pero el hecho es que, sino con verdadero aplauso, por lo menos con anuencia de mi Profesor

y de mis condiscípulos, llegué á ser el intérprete del microscopio. Mi tarea se limitaba á decir *lo que veia*, ó mejor dicho, *lo que miraba*—y le hacia decir al microscopio, quieras que no quieras, lo que segun los libros ó mi modo de pensar *á priori*, debia decir.

Tratando de esplicarme yo mismo cómo habia conquistado mi reputacion de micrógrafo en tan poco tiempo, pensé que tal vez seria porque en las discusiones llevaba con predileccion el raciocinio á basarlo en la histologia patológica; y así procedia justamente porque la tal histologia no me habia entrado nunca, y no entendia de ella una palabra. Esto, por otra parte, se vé con mucha frecuencia en el mundo.

Pues con mis exámenes microscópicos se resolvian muchas cuestiones clínicas, y empezaba ya á envanecerme, cuando un dia le hice decir al microscopio algo que contrariaba las ideas de uno de mis mas inteligentes condiscípulos; y este, que estaba en el secreto, protestó contra el exámen que yo habia hecho. Era la primera protesta que se levantaba contra mis datos microscópicos; pero tuve que reprimirme, porque este como otros podian poner en peligro mi reputacion de histologista. Un nuevo exámen dió un resultado conciliatorio, y gracias á esto la cuestion quedó tranzada, y yo quedé como antes, siendo el micrógrafo de la Clínica.

Inútil es decir que el exámen microscópico com-

prendia la uroscopia, que no amenguaba en lo mas mínimo mi competencia ya hecha.

Al Dr. Herrera le he oido decir una cosa que es muy cierta: en este mundo dejan de hacerse muchas cosas de puro miedo; y la verdad, si en aquel tiempo yo hubiera tenido un poquito de miedo, no habria sido nunca *micrógrafo!*

Vea, pues, Dr. Wernicke, que la Facultad no es tan deficiente como V. piensa. Todo se hace y muy poco es lo que falta,—(esto es, *hacerlo bien);* de modo que no debe estrañar que la Comision, en vista de lo innecesario de las materias que V. quiere enseñar, le ponga un *no há lugar* ó le señale otro tema en que V. pueda lucirse como el que le indicaba antes.

En esto de *enseñanza libre* sucede lo mismo que en materia de *estudios libres*, lo mismo que en muchas otras *cosas libres* de esta tierra.

Siento haberlo molestado mas de lo que yo creia, pero V. me lo perdonará.

Suyo affmo. colega y amigo,

Antonio F. Crespo.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 a 6 de la tarde.

Demografia Argentina

Movimiento de la poblacion de la ciudad de Buenos Aires, durante el año 1879.

Inmigracion y Emigracion—Matrimonios — Nacimientos — Mortalidad—Estadística Médica—Meteorología—Asistencia Pública—Vacunacion.

POR EL DR. EMILIO CONI

En venta en la Libreria de D. Juan Echepareborda, calle de Tacuarí y en la Imprenta de P. Coni, calle Alsina núm. 60.

PRECIO: 20 ps. m/c.

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene 15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños' á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMARCHI PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

BUENOS AIRES

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN y KEMP, NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: [El siguiente es un sumario abreviado].

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—"Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacía, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos [ó sean Píldoras]—"A nuestro juicio, estas Píldaras Comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas",

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio, ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influenciá grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quína Roja.

Dósis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dósis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dósis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dósis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso à los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catartico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico no lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 o 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgía, Diarrea, Gastralgía, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en estremo valiosa.

Como se ha probado que es ni irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalescencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis. una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgía, Nerviosidad, Debilidad etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

En esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dósis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tisis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dósis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia. Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dósis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico.—Dósis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	ʒss.
Acido Láctico	ʒss.
Glycerina	℥ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las tónicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisatum), preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemes llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o pildoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de pildoras.

Se disuelven con suma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incipientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son lisos y lustrosos y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredientes mas puros.

Los señores Médicos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se servirán prescribir de WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ⅙ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ½ grano.
SULFATO DE QUININA—¼, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola pildora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 25 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínumos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ¼ á 1 ó 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lara.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	idrlos	Murr Caay.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre

Año 4 BUENOS AIRES Núm 5

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

ENERO 1° DE 1881

Consecuencias de la federalizacion del municipio de la ciudad de Buenos Aires

(WERNICKE)

En el espacio de tiempo trascurrido desde la publicacion del último número de esta publicacion, se han llevado á cabo cambios en nuestro modo de ser nacional de una gran trascendencia política—hablamos de la cesion del municipio de la ciudad de Buenos Aires para capital de la República Argentina.

No es este periódico, sitio aparente para discutir la influencia política ó económica de esta cesion, debiendo preocuparnos en cambio, de una manera séria, los efectos de la federalizacion sobre el ejercicio de nuestra profesion y la influencia que pueda tener sobre la organizacion de nuestra escuela.

La primera y mas notable consecuencia del hecho que nos ocupa, sobre nuestra profesion es *la libertad de ejercicio del arte de curar*. En todo el municipio de Buenos Aires pueden ejercer hoy

médicos curanderos etc. etc., no hay legislacion nacional sobre el punto, mas aún para el P. E. nacional valen tantos los médicos (ó medicastros) aprobados que los no aprobados—véase sinó la lista de los cirujanos de ejército y dígasenos despues, cuales son las pruebas de competencia que se les exijen, muchos tienen documentos por los que pueden probar que se han ocupado del estudio de la Medicina en Europa, muchos tienen es cierto títulos y díplomas estrangeros—pero no faltan entre los cirujanos del ejército nacional individuos que no pasan de ser mas que aficionados con mas ó menos valor para afrontar las posiciones difíciles y delicadas que al lado del enfermo se les presentan.

Si se nos pregunta si creemos que el Gobierno Nacional procede bien al nombrar personas cuya competencia es dudosa para ocupar el puesto de cirujanos de la armada ó el ejército—debemos contestar que condenamos este modo de proceder, debemos repetir lo que en números anteriores espresamos, *para recibir empleos ó para poder funcionar como périto* es necesario haber dado las pruebas de competencia, que el país exije para dar el título de médico.

Hemos hablado en pro de la libertad profesional, dos ó tres meses de tiempo que tenemos hasta que se hayan dictado por el Congreso las leyes què deben regir nuestra profesion, nos servirán para recoger esperiencia y observaciones—los opo-

sitores de la abolicion del privilegio profesional, seguramente no encontrarán nada que pueda llevarlos á persistir con mas rigor en sus ideas.

Lo mismo que sucede con los médicos, sucede con las farmacias—el que tenga deseos y medios puede plantear hoy donde quiera en el municipio para espender drogas y medicamentos; tambien en este caso la observacion y la esperiencia nos servirán de mucho—el P. E. y los legisladores deben ocuparse ahora en recojer datos para poder legislar bien cuando venga el caso y para producir, como lo hicieran las cámaras de la provincia, leyes que no se pueden ó no se quieren cumplir.....

.....

Ateniéndonos á lo convenido entre el P. E. nacional y el provincial (segun las publicaciones hechas en la prensa) los establecimientos públicos, con escepcion de los bancos provincial é hipotecario y del monte de piedad, pasarán á ser nacionales—entre aquellos establecimientos se halla incluida naturalmente la universidad y junto con ella, como parte, nuestra escuela de medicina.

En las líneas que siguen es probable que espresemos ideas que puedan aplicarse lo mismo á cualquiera de las facultades como á la facultad de ciencias médicas; sin embargo créemos conveniente indicar ya aquí que solo nos referimos directamente la facultal de medicina cuya marcha y tendencia conocemos.

La federalizacion de la Universidad es para

nosotros un hecho—á la provincia no le reporta ningun progreso pecuniario ese establecimiento—mientras que la nacion argentina, debe estar vivamente interesada en conservar y mejorarse á esta escuela en la cual, á costa de *una provincia*, se educaron la gran mayoria de los actuales hombres públicos.

Se hablaba en algunas partes de la idea de hacer á la universidad completamente independiente, de proveerla de los fondos necesarios para que ella se mantuviese á sí misma—se ha ido hasta asegurar que la provincia pensaba ceder á la universidad, los fondos que debia recibir del gobierno nacional, por los edificios públicos, para que estos fondos sirvieran como capital para la manutencion de la institucion.

Hé ahí una idea que llevada á cabo produciria buenos resultados, estando la universidad en esas condiciones, sin depender en cuanto á fondos de los poderes públicos seguramente se reduciria en mucho el actual sistema de favoritismo.

Dejaria pronto de ser título de competencia un parentesco cercano y el puesto de profesor hoy dia degradado, al punto de ser designado como pitanza. pronto recabaria su verdadero valor.

.....

El gobierno de la nacion costeando dos establecimientos de enseñanza superior, aun sin considerar las ventajas del estudiante, solo para mejor manejo y gobierno de los institutos se veria obli-

gado á introducir en ambos un plan de estudios igual—como ya es igual el plan de estudios de todos los colegios nacionales.

El solo hecho de establecer un plan de estudios igual en ambos establecimientos, conduciria directamente á instituir limitadamente lo que ha tiempo pedimos como necesidad: *la libertad de estudio*—aunque mas no sea para aquellos que puedan cambiar de universidad sin gran dificultad, por hallarse en buenas condiciones pecuniarias.

El hecho de poder oir Anatomía, Fisiología, Clínicas, etc., indiferentemente aquí ó en Córdoba sería una gran adquisicion para los futuros compañeros; ellos tendrian hasta cierto punto la eleccion del maestro.

.....

Ya que reformas *deben* introducirse en la organizacion de nuestra escuela, ¿no seria mejor proceder de una manera mas radical? ¿No convendria mas establecer la libertad de enseñanza y *de estudio* completa?

Decididamente sí.

No queremos ser tan crueles de proponer se depongan una parte de los actuales profesores de nuestras escuela, pero no se *exija* al estudiante el asistir justamente á los cursos que ellos *bien ó mal* dictan; permítase á las fuerzas jóvenes ejercitarse en la enseñanza, bajo el patrocinio de la facultad *y del gobierno* y déjese al estudiante la libertad de elejir; es seguro que la oposicion de los actuales

catedráticos será mucho menor si se les deja el goce de su sueldo, que podrian percibir sin perjudicar al estudiante hasta que á *Atropos* le pluguiera cortar el hilo de su existencia; creemos que entre nacionales y estrangeros no faltarian médicos que dedicaran algunas horas diarias á educar compañeros.

.....

Tristes reflexiones despertó en nosotros hace pocos dias, la lectura de un artículo en que se nos habla de la celebracion del 70mo. cumple-años de *Langenbeck*, en Berlin. Las pruebas de simpatía y de cariño *verdaderamente filial* que recibió el gran cirujano en ese dia, son para los que solo conocen á los estudiantes de nuestra escuela completamente incomprensibles.

Todos los gefes de clínica que Langenbeck tuvo se habian dado cita para ese dia en Berlin, en cuerpo asistieron á su clase en ese dia, figurando entre ellos *Billroth* (Viena), *Hueten* (Greifswald), *Esmarch*, (Kiel); *Busch*, (Bonn); *Gurlt* (Berlin), *Lücke* (Strassburgo), *Schvemborn* (Koenigsbugr), *Tnendelanburg* (Rostock), *Bosse* (Giessen), además de muchos otros, que por sus cualidades ó inclinaciones no llegaron á ocupar un puesto prominente en la medicina.

De donde viene ese cariño, ese verdadero amor al maestro?

¿Porqué á pesar de ser muchos de los nombrados opositores científicos de *Langenbeck* no dejan

de quererlo? Sencillamente porque el modo de proceder de los estudiantes en Alemania, el modo como los tratan los catedráticos, es completamente distinto el que aquí se usa.

Allí no se pasa lista, allí no hay curso obligatorio, allí no lleva el catedrático la palmeta (moralmente hablando) al aula universitaria y mucho menos á la sala de clínica—allí es tratado al jóven estudiante por su maestro como lo merece y no se atreverá ningun maestro á hablar del *látigo* en clase, ni usará los epítetos de *insignes haraganes* ó *carneros* que aquí se les han prodigado á individuos mayores de edad, que tuvieron que sufrirlos por no perder su carrera.

Nuestros catedráticos olvidan con demasiada frecuencia que hay que respetar á aquel de quien se exije respeto—el respeto solo se funda en el mútuo aprecio.

Oimos ya á algunos de nuestros profesores observarnos que el estudiante *aleman* se distingue del argentino—que es mas sério, mas contraido, etc.

No negaremos que hay una diferencia, concedemos que la educacion, ó mejor dicho instruccion primaria, entre nosotros produce caractéres distintos al germánico; pero preguntaremos sobre la conciencia á nuestros catedráticos ¿no creen ellos que han tenido entre manos el material para poder formar médicos de tanto valor como *Charcot*, *Vulpian*, *Billroth*, *Jaccoud*, y cien otros? Se nos contestará que el tiempo probará si los han produ-

cido ó no—entre los que nosotros hoy conocemos no hay ninguno que llegará á esa altura y esceptuamos en este caso á aquellos que realizando un viaje á Europa han podido librarse de la mala direccion que aquí se les imprimió.

¿Creen, por ventura, nuestros catedráticos que ellos, procediendo como lo hacen, tratando como niños á adultos, han conseguido conquistarse el amor de sus discípulos?

¿Cuáles son los que pretenden ver al rededor de sí, al cumplir los 70 años, un grupo como el que rodeó á *Langenbeck*: quiénes son los que tales muestras de cariño pueden pedir?

Habrá uno ó mas, pero son muy pocos; de la gran mayoria solo lleva muy malos conceptos el discípulo que baja del púlpito donde leyó su tésis. Miedo les tiene á todos el estudiante, cariño á pocos.

Esto no es natural, no se puede obligar á nadie á querer, á apreciar, á simpatizar con determinada persona.

Dése al estudiante aquí lo que en Alemania tiene, la libertad de enseñanza y de estudio, y pronto se verá que el vínculo que une el discípulo al maestro se estrechará.

Habrá pronto entre catedrático y estudiante la union y el respeto recíproco que dá fuerza y valor á las escuelas alemanas.

El estudiante pudiendo elejir á aquel á cuya direccion científica y práctica se confía, se queda-

rá al lado de aquel á quien verdaderamente aprecia.

.....

Fundándonos en estas consideraciones y en las que en artículos anteriores hicimos — hacemos votos porqué el Gobierno Nacional, al hacerse cargo de la Universidad introduzca la libertad de *enseñanza* y *estudio.*

Ecos de la Facultad

La Facultad de Ciencias Médicas está desierta. Sus moradores la han abandonado. Trabajadores infatigables en la tarea diaria, los estudiantes se entregan á las delicias del descanso, tranquilizada la conciencia, el corazon lleno de esperanzas (?), el espíritu elevado sobre todas las preocupaciones y miserias del momento, persiguiendo su ideal, principio y fin de su felicidad en este valle de lágrimas que llamamos Escuela de Medicina,—Academia.

El estudiante ha cumplido su deber, y dejando atrás un año se ha acercado mas á su porvenir. Ha luchado como tiene costumbre de hacerlo, esgrimiendo el arma elejida por él mismo. Pero el enemigo es terrible, no por el número, sinó por los elementos de que echa mano. Es la lucha del fuerte con el débil—la debilidad sostenida por la justicia,—y la fuerza unida á la mentira.

Estamos en los primeros dias de Enero. Hemos

dado el adios de despedida al año escolar. ¿Qué hecho luminoso nos presenta la Facultad de 1880, que la distinga de la de los otros años?

¿Con qué conquistas se exhibe al saludar el año que empieza?

¿Qué acontecimientos desarrollados en su seno, en provecho de los estudiantes, la señalan á la consideracion de quien piensa en el porvenir?

Regresan á sus casas los estudiantes, y queda la Facultad elaborando sus proyectos. El receso de los primeros, es el periodo de actividad de la segunda. Vuelven aquellos á sus puestos, en Marzo, y esta les sale al encuentro, no con una salutacion de bienvenida, sinó para presentarles la obra de sus afanes, el cumplimiento de una aspiracion académica;—tal vez algo como aquel proyecto de estudios confeccionado en las vacaciones anteriores, y que dió por resultado á sus autores el mas grande fiasco que los anales universitarios cuentan y que humano alguno haya sufrido.

¿De qué se ocupará la Facultad en estos tres meses?

El augusto Olimpo se preparará para fulminar sus rayos sobre los estudiantes, como si estos no tuvieran suficiente con la pesada cruz de la ignorancia de muchos maestros, con que se les condena á marchar en la triste peregrinacion de su vida.

¿Se ocuparán los académicos de tomar las medidas necesarias para establecer un laboratorio fisiológico, instituir la clínica de enfermedades de

niños, la terapéutica clínica, proveer de los útiles necesarios al nuevo Hospital que pronto será librado al servicio público, echar abajo esa *mojiganga* de Biblioteca, constantemente cerrada, y que mas que Biblioteca, es un depósito de polvo y de basura?

Es muy difícil. La razon la saben ellos, y todos los que los conocen.

¿Se ocuparán acaso de reglamentar la enseñanza libre?

Mucho tememos que si algo se resuelve en este sentido, sea para cohartar lo que hoy existe, mas que para asegurarla en sus grandes beneficios. Dícese por ahí que la Facultad ha tomado en consideracion la solicitud del Dr. Wernicke, pidiendo local y material clínico para dictar un curso *libre, sin remuneracion*. Hasta hoy no se sabe nada definitivo. Hay que temer que los enemigos de la *libertad* (de estudios) sofoquen á los *liberales*.

Por ahora, hay que pensar en salvarse de la catástrofe producida por la federalizacion de la ciudad. La voz de alarma parece haberse lanzado. La trompeta del juicio final sonará pronto, puede ser, para algunos. ¿Quiénes irán á la izquierda, y cuales formarán á la derecha? Que la justicia lance en la primera á los ineptos, y que los muy pocos que gozan de simpatias por su honradez de convicciones en todas las manifestaciones de la vida, sean conservados en sus puestos, para honra de la Escuela de Medicina, hasta hoy tan humi-

llada por una media docena de hombres de ningun saber, pero de pretensiones infinitamente desmedidas.

El sainete empezará tarde ó temprano. Los espectadores están intranquilos, temiendo que si hay destituidos, los reemplazantes sean peores que aquellos. No tendrian mas que esclamar como el médico de Macbeth: "El remedio es peor que la enfermedad."

Con todo, que pongan algunos la barba en remojo.

*

REVISTA CIENTIFICA

Escuela de veterinaria—Era nuestra intencion al hacernos cargo de esta seccion de los *Anales*, consignar en ella, lo que estractando, copiando ó por otro medio, hubiéramos adquirido digno de ser conocido por nuestros distinguidos cólegas. Hoy, sin embargo, y á riesgo de no responder al título de la seccion hemos de ocuparnos de algo que bajo mas de un concepto merece fijar la atencion de todos, por tratarse nada menos que de la salud y riqueza públicas.

A principios del mes pasado un cólega inglés denunciaba la llegada á nuestro puerto de un toro fino, atacado de enfermedad contajiosa y epidemiable. Hubo quien se hiciera eco de ella en el seno del Departamento de Higiene de la Nacion y

se resolvió en consecuencia tomar las medidas conducentes á evitar su desembarco, si realmente estaba en esas condiciones. De las averiguaciones practicadas, resultó que dicho animal habia sido enviado á Entre-Rios, y en virtud de ello se dió parte á las autoridades de la localidad para que adoptara las medidas convenientes.

Este suceso que no ha tenido ulterioridades desagradables que sepamos, hanos sujerido muchísimas reflexiones sobre nuestra nunca bien ponderada desidia, sobre todo en materias que no son, ni pueden ser, objeto de lujo ú ostentacion. Una de tantas es esta.

¿Hay ó nó veterinarios en Buenos Aires?

Que no parezca inutil la pregunta. Hay derecho para hacerla, á pesar de que hemos oido el nombre de algunas personas á quienes se dá ese título. Todos ellos podrán ser escelentes veterinarios—no lo dudamos—pero tenemos derecho para pensar que muchos otros que circularán por nuestra campaña carecen de los conocimientos requeridos para ello. No pretendemos que la autoridad les prive del derecho que á nuestro juicio tienen para ejercer su profesion, pero queremos, sí, que ella que está llamada á velar por los intereses públicos, piense siquiera por un momento en la necesidad, que de buenos veterinarios, deben sentir los criadores de ganado en un país como el nuestro, cuya principal y casi única fuente de riqueza es el pastoreo, y queremos, pues es el único medio de obte-

nerlo, que la autoridad que nos dá médicos, salidos de una escuela argentina, nos dé tambien veterinarios en idénticas condiciones.

Una escuela de veterinaria se hace ya indispensable entre nosotros. No es solo la riqueza pública la que corre riesgos con su ausencia, es la salud de los habitantes la que se encuentra ó puede encontrarse amenazada, pues sabido es de todos los médicos, que hay para el hombre terribles enfermedades que adquiere por contajio de los animales. Por otra parte la escuela de medicina, necesita para completarse, con la creacion de cátedras de veterinaria, auxiliar poderoso en muchos de los estudios médicos. Hágase siquiera esto, ya que no ha de hacerse lo que en Francia: la creacion de institutos especiales para esa enseñanza, cosa que bien lo merece nuestro comercio.

Es realmente curioso, que un pueblo que vive de las lanas, de los cueros, y de la carne de sus ganados, no tengan los medios de investigar las causas que hacen desmerecer esos, sus principales artículos de esportacion, y que por consiguiente se halle imposibilitado de adoptar ó aconsejar las medidas que han de evitar tantas pérdidas!

Desearíamos que la *Sociedad Rural* que cuenta en su seno á personas que pueden hacerse oir de los que gobiernan el país, hiciera suya esta idea que apuntamos á la lijera, y cuyos beneficios, estamos seguros, serian ellos los primeros en sentir.

Ya que de paso hemos mencionado en los pre-

cedentes renglones al Departamento de Hijiene de la Nacion, no queremos dejar de consignar un aplauso á la idea que acaba de someter ultimamente á la aprobacion del Gobierno federal. Propone la creacion, á poco costo, de una oficina de demografia médica anexa á esa reparticion.

La idea no puede ser mas grande y su utilidad, si es aceptada, no tardará en manifestarse produciendo ópimos frutos al país. Tal cual ha sido presentada no promete sin embargo lo que hay derecho para exijr á una institucion de su clase, pero si es bien comprendida, si los gobernantes se dan cuenta de lo que puede ella producirles en útiles enseñanzas para la lejislacion y administracion se apresurarán estamos seguros á dotarla de todos los elementos indispensables á una buena organizacion.

Utero osificado—Se ha encontrado en el anfiteatro de Louisville, en la parte inferior de la cavidad abdominal de una negra de 65 á 70 años, un tumor rodeado de una cantidad de materia laxa, en medio de la cual, se encontraban de 15 á 20 fibroides del volúmen de una alberja al de un huevo de gallina, duros y en forma de pera. Abriendo esta masa se ha descubierto un niño bien conservado y bien conformado, á término segun las apariencias, presentándose de nalgas. A causa de la union íntima entre el feto y la cara interna de la envoltura, era

imposible separarlos sin perjudicar á los dos. El exámen microscópico ha hecho ver que esta envoltura estaba constituida por tejido óseo.

El Dr. Williams deduce, de la forma de la envoltura ósea, de la naturaleza de su contenido, de su posicion en la pelvis, de sus relaciones con la vajina, de la presencia de fibroides y de la ausencia de todo órgano semejante á la matriz, un ejemplo de osificacion del útero.

(Rev. Med. Chir. des maladies des femm.)

Hidrofobia—En la sesion del 9 de Noviembre de 1880, Mr. Colin dió cuenta á la Academia de Medicina de un caso de hidrofobia, producida en un oficial francés cinco años despues de la mordedura. El accidente habia tenido lugar defendiendo á un compañero atacado por un perro rabioso, que los mordió á los dos, muriendo el primero cuarenta dias despues de la mordedura, y el último, como decimos, cinco años mas tarde. Con motivo de esto, se suscitó en la Academia una discusion sobre la verdad del diagnóstico, que si no era negada, era sospechada por M. Bouley, porque se habia descuidado el exámen anatomo-patológico y el exámen de patología esperimental de la saliva.

(Gazette des Hopitaux.)

El hipnotismo y catalepsia como medio de demostracion en el uso de la localizacion de la facultad del lenguaje—*(Ballet)*—El número 37 del *Progres medical* de 1880 hace conocer esta demostracion obtenida con un procedimiento realmente inesperado. Se sabe que desde hace algunos años Charcot coloca, á voluntad, sus enfermas histéricas en el hipnotismo ó en la catalepsia. Estos dos estados cerebrales son muy diferentes el uno del otro. Hé aquí algunas palabras de esplicacion de esta diferencia.

El *hipnotismo* está caracterizado por los rasgos principales que siguen: 1° El miembro levantado cae y no conserva la posicion que se le dá, pero los músculos y los nervios gozan de una exitabilidad estrema, y tanto, que escitando los diferentes nervios superficiales se obtiene inmediatamente la contractura de los músculos que dependen de ellos, con la misma precision que Duchenne (de Boulogne) la obtenia por medio de la electrizacion localizada. 2° La enferma conserva la facultad del lenguaje, responde á las preguntas, cuenta, recita versos, canta segun las órdenes que le dan y segun, bien entendido, el estado de sus conocimientos. Es tambien capaz de escribir y dibujar.

Con el gesto muestra y espresa sentimientos diversos: sonrie, amenaza con la mano ó envia un beso, segun la voluntad del esperimentador.

Lo que importa hacer notar es la conservacion de la facultad de comunicarse con el mundo esterior, por la palabra, la escritura ó el gesto.

Es fácil hacer pasar tal enferma del estado hipnótico al estado cataléptico: basta abrisle los ojos, dejar que la luz venga á impresionar la retina.

Al instante cambia la escena: 1° la hiperescitabilidad neuro-muscular desaparce, los miembros conservan la actitud que les ha sido comunicada: es la catalepsia. 2° cosa muy notable, toda la manifestacion del pensamiento es abolida. La enferma no habla, no responde mas. Ya no hace ningun gesto, y á *fortiori* es incapaz de escribir ni dibujar. Luego entre los dos estados, hipnótico y cataléptico, existen diferencias.

Procedamos á la esposicion de estos hechos maravillosos.

Es posible provocar en la misma enferma las dos especies de sueño al mismo tiempo, es decir, poner la mitad izquierda en catalepsia y la derecha en hipnotismo, ó vice-versa.

Para hacer esto se hipnotiza á la enferma con los medios ordinarios, despues, se abre uno de los ojos, dejando el otro cerrado. El hemisferio cerebral que corresponde al ojo cerrado (por el entrecruzamiento del nervio optico, es el hemisferio opuesto) queda en hipnotismo y el que corresponde al ojo abierto entra en catalepsia. Así puede obtenerse usa hemiletarjia á una hemicatalepsia en el mismo sujeto.

El Dr. Lepine fué el primero, en 1878, que, en el servicio de Charcot, tuvo la idea de la espe-

riencia que estamos por reasumir, que diariamente se repite en la Salpetriere.

Una enferma se hipnotiza: habla escribe, hace gestos. Abrámosle el ojo izquierdo, ponemos en catalepsia el hemisferio derecho: la enferma continúa hablando y jesticulando. Pero todo cambia, si, cerrando el ojo izquierdo, abrimos al contrario el ojo derecho, es decir ponemos un catalepsia el hemisferio izquierdo, sitio presunto de la facultad del lenguaje. Al instante el individuo se calla, no responde á las preguntas; si ha comenzado una frase queda inconclusa; está en la imposibilidad de hacer un jesto un movimiento, en la fisonomía.

Hipnotizada una histérica se ordena contar. Comienza eu la cifra 1 y automáticamente prosigue la numeracion. Si abrimos el ojo izquierdo (hemisf. derecho) la enferma no se interrumpe; si abrimos el ojo derecho (hemisf. izquierdo) se detiene, y despues sigue espontáneamente contando así que se haya cerrado el parpado derecho.

La esperiencia es clara: si se pone en catalepsia el hemisferio izquierdo, la facultad del lenguaje es abolida.

(*Rivista Clínica de Bologna*).

REVISTA DE TERAPEUTICA

PEREZ.

La pilocarpina contra la difteria

GUTTMANN. Aconseja usar la Pilocarpina en la difteria, bajo la forma siguiente para niños.

Clorhidrato de pilocarpina	2 á 4 centígranos
Agua destilada.....	80 gramos

Disuélvase: para tomar una cucharadita cada hora.

A esta misma fórmula se le puede agregar.

Pepsina	0,6 á 0,8 decígramos
Acido clorhídrico.....	2 gotas

Para adultos, aconseja esta otra.

Clorhidrato de pilocarpina	3 á 5 centígramos
Agua destilada	240 gramos

Disuélvase para tomar una cucharada cada hora y tambien se le puede agregar.

Pepsina	2 gramos
Acido clorhídrico.....	3 gotas

El autor dice haber tratado 15 casos, de los cuales 7, eran sumamente graves; todos curaron en 1, 2, 4 y 5 dias de tratamiento.

Ha observado, que con la salivacion caen las pseudo membranas, enseguida de la cual, se trata la fiebre por medio de la quinina.

Berliner Klinische Wochenschrift.

1880 núm. 40.

La Esencia de Trementina contra la difteria

Bosse; de Giessen refiere, que teniendo en tratamiento un niño atacado de difteria, los padres de este, cometieron un error al administrarle una bebida que le habia prescrito, administrándole en su lugar una cantidad como de 10 á 15 gramos de esencia de trementina.

Al dia siguiente las placas diftéricas habian desaparecido y con gran sorpresa observó una pronta y radical curacion.

Intrigado por este caso, emprendió una série de observaciones que comprende 23 casos graves en los cuales ha obtenido un éxito feliz.

Los casos tratados son en niños de 2 á 12 años, á los cuales les ha administrado 8 á 15 gramos, segun la edad, en una sola vez y en caso necesario la repetia por dos ó tres dias haciéndoles ingerir inmediatamente uno ó dos vasos de leche.

Un caso de difteria escarlatinosa, fué tratada con el mismo agente y obtuvo un éxito satisfactorio.

Una de las cosas mas notables, es que el autor dice no haber observado albuminaria consecutiva al tratamiento.

(*Id. id. id. id. N°.* 43)

El Cianuro de mercurio contra la difteria

Annuschat. Trata con muy buen éxito la difteria por medio del Cianuro de mercurio.

Aconseja usar la fórmula siguiente:

Cianuro de mercurio..... 0,1 á 0,4 decígr.
Agua destilada ..... 100 gram.
Disuélvase.

Administra una cucharadita cada hora principiando con la solucion de 0,1 á 0,2 y aumentando hasta 0,4 segun los casos.

El autor confiesa que el verdadero crup no puede combatirse con el cianuro de mercurio.

(*Idem idem.*)

Dos nuevos anestésicos

JAUBER, *de Jena*, en una comunicacion presentada por él, en la *Seccion de Anatomia y Fisiologia correspondiente á la 53ª sesion de Médicos y Naturalistas Alemanes*, dice que el metilcloroformo y otro cuerpo isómero, son los mejores anestésicos encontrados hasta ahora.

Segun el autor, no producen ninguno de los inconvenientes que tienen los que se usan en la actualidad y poseen ventajas notables sobre ellos.

(*Idem idem* 40.)

Clorhidrato de Pilocarpina contra la hemeralopia aguda

MECKENDURG, refiere que á un preso que estaba afectado de una grave hemeralopia, lo trató con inyecciones hipodérmicas conteniendo 0,02 cent. de clorhidrato de pilocarpina, habiendo quedado sano despues de la tercera inyeccion.

(*Idem idem* 44.)

Alcanfor fenicado en la difteria

PERATE, *E. Unidos de América*, ha empleado durante los dos últimos años, el alcanfor fenicado en el tratamiento de la difteria.

Se aplica por medio de un pincel mojado en la siguiente solucion:

Acido fénico.....	9 gramos	
Alcanfor.....	25 "	
Alcohol	1 "	diluido en
Aceite de almendras...	1 "	

Mézclese.

La aplicacion se hace, primero, cada dos horas durante el dia y cada tres durante la noche; el intérvalo entre cada aplicacion, vá aumentando gradualmente.

La aplicacion se hace sobre toda la superficie de la membrana falsa y con los niños rebeldes, el pincel se introduce bien, hasta que toque con el dorso de la garganta. El sabor de esta mezcla es muy desagradable, pero los pacientes pronto se acostumbran á él (?)

Medical and Surgical Reporter.

Curaciones con papel de seda

El DR. AGUILAR Y LARA, discute las ventajas y los inconvenientes de un sistema de curacion preconizado por el Dr. Cortejerena con el objeto de reemplazar los procedimientos ó sistemas de Guérin y Lister.

Este sistema notable por su simplicidad y su baratura consiste esclusivamente en hacer suturas con hilos de crin y en el uso de hojas muy delgadas, del papel conocido con el nombre de papel de seda.

El autor, ha hecho numerosas esperiencias y dá las conclusiones siguientes.

1°. Este sistema de curacion, no debe ser empleado, sinó en las pequeñas soluciones de continuidad, en las grandes, cuya supuracion es poco abundante, ó en los casos en que se ensaye obtener una reunion inmediata.

2°. Nunca podrá ser útil, para las llagas estensas, ó para las pequeñas soluciones de continuidad, que sean el asunto de exudaciones abundantes.

3° Aplicado el papel, no existe regla fija para su renovacion, quedando subordinada á la cantidad de líquidos exudados ó á las complicaciones que sobrevengan.

4° En regla general, el aparato debe ser renovado cuando las hojas de papel de seda están sucias.

5° Este sistema de curacion debe prescribirse en los casos de gangrena de hospital, piremia, etc. y cuando las soluciones de continuidad son irregulares y anfractuosas.

(*Moniteur de la Policlinique*, 1880, N°. 47)

Píldoras contra la metritis

Ergotina..... } Carbonato de fierro..... }	5 gramos
Extracto gomoso de opio	0,25 centíg.

Háganse 50 píldoras; para tomarse 4 por dia.

El salicilato de soda en la fiebre amarilla

El Dr. Domingo Freire, autor de un importante trabajo sobre el tratamiento de esta enfermedad hace conocer la influencia del salicilato de soda en la fiebre amarilla del modo siguiente:

"El autor, describe un cuadro de la fiebre amarilla en sus diversos periodos, como igualmente los medios terapéuticos generalmente empleados y sienta en seguida esta primera cuestion: *¿El salicilato de soda puede yugular la fiebre amarilla en sus dos primeros periodos é impedir la aparicion del tercero?* Los hechos lo autorizan á responder por la afirmativa.

Cuando el salicilato de soda, es administrado en pleno periodo primitivo, á la dósis de 1 gramo, 1.30 y mas, en general, su accion no se hace esperar; ella reviste un carácter múltiple; segun las observaciones, es sedante, antipirética, antiséptica ó *zimoticida* y eliminatriz.

En el segundo periodo de la fiebre amarilla, el desideratum del clínico, al emplear el salicilato de soda, debe ser apenas el de combatir la evolucion

de los organismos, empleando pequeñas dósis de la sustancia.

La práctica le demostró al Dr. Freire, que el salicilato está dotado de una importante propiedad, y es, la de disminuir y detener las hemorragias. Administrado tópicamente en forma de colutorios y gargarismos, obra como un escelente hemostático.

El autor piensa que si el salicilato de soda fuese generalmente aplicado contra la fiebre amarilla, en el primero y segundo periodos, la mortalidad de 50, 40 y 34 %, se reduciria á 15, 12, 10, 6% y aun menos. Se funda para establecer esta conclusion, sobre los datos estadísticos recojidos en el Hospicio de la Salud, qne figuran en su libro.

El Dr. Freire, formula la siguiente conclusion: *La eficacia del salicilato de soda, está en razon inversa de los dias de enfermedud*, es decir, es tanto mas eficaz cuanto que es administrado mas cerca de la invasion de la enfermedad.

Termina su obra, con algunas reflexiones sobre las lesiones locales producidas por el empleo de soluciones muy concentradas de salicilato de soda. La proporcion de 0 gr. 20 de la sal, por 1 gramo de agua no produce ninguna lesion importante, salvo equímosis. Cuando la solucion es mas concentrada, se producen escaras que dan orígen á pequeñas úlceras, lentas para cicatrizar pero sin gravedad alguna.

(*Rev. Méd. Quir.*, 1880, *N°*. 17.)

Transfusion de la sangre

Probablemente la falta de comunicacion entre nuestros centros médicos y los de la República de Chile, han dado lugar á aseveraciones como la que sigue, y que refiere nuestro cólega *La Nacion*:

PARA LOS MEDICOS—Un telégrama de Chile, recibido hace dias, comunicó la noticia de haberse practicado en la capital de esa república la operacion de transfundir la sangre de un cordero á una enferma.

Dando detalles sobre este hecho, de positiva mportancia, hallamos en *El Ferro-Carril*, de aquella capital, las siguientes líneas:

"Anteayer se practicó en esta ciudad la transfusion de la sangre de un cordero á una enferma.

"Esta operacion, nueva para la América del Sur. fué practicada por el Dr. Ernesto Dallera, en compañia del Dr. Beretta y los estudiantes señores C. Huidobro, Saladino Rodriguez y Jovino Contardo,

"Hace dos años el Dr. Dallera practicó en esta ciudad la misma operacion, alcanzando un éxito completo. Igual resultado se espera ahora por la felicidad con que fué ejecutada."

La transfusion de la sangre no es tan nueva para la América del Sur como lo pretende el diario chileno; ha sido practicada entre nosotros el año 1877, por el Dr. Porcel de Peralta, en la sala de clínica médica en el Hospital General de Hombres. Puede verse á este respecto la tésis del Dr. E. Mujica: *Transfusion de la sangre*—Buenos Aires, 1880—Imprenta de Ostwald—pág. 69, 70 y 71.

Correspondencia

Recibimos la adjunta correspondencia, y á pesar de hallarse en ella muchas frases que mejor estarian en otra parte, la publicamos *tal como llegó á nuestras manos*, solamente porque se ocupa de uno de nuestros juicios críticos y queremos evitar á todo trance que se diga que no deseamos ó no permitimos se nos haga oposicion.

No contestamos *ya*, para permitir á nuestros lectores imponerse con calma del contenido del trabajo del señor Colon.

Dr. Wernicke.

Buenos Aires, Diciembre 18 de 1880.

Señor Dr. D. Melchor Torres.

Desde el humilde retiro de mi gabinete me tomo la libertad de dirijir á V. estas líneas, adjuntándole unas páginas en que tengo el honor de ocuparme de su *Contribucion al Estudio de la Traqueotomía y Laringotomía*, últimamente publicada. No es la primera vez que lo hago, y hoy, contra mi intencion, tengo que declararlo, porque al hacerlo por segunda, el móvil esencial que me guia es el de confirmar los pensamientos consignados por mí en las columnas de un diario *(La Libertad)*, los cuales me arrepentiria de haber escrito sino contestara un juicio crítico aparecido en el último número de los *Anales del Círculo Médico*.

En efecto, mi artículo fué un aplauso á su obra; y lo hice así, porque la lectura de ella no me inspiró otra cosa. Ahora bien, soy muy susceptible y muy defensor de mis palabras y para que ellas no declinen es que vengo á rogar á V. quiera concederme su influencia para obtener en los *Anales* un modesto lugar á mi legítima defensa.

Pago este favor con el interés que V. puede tener en lo mismo, y el reconocimiento de este su S. S.

R. Colon.

CONTESTACION AL JUICIO CRITICO DEL Dr. WERNICKE

sobre la

Contribucion al Estudio de la Traqueotom´a y Laringotom´a

Del doctor Melchor Torres

(V. Anales del Círculo Médico, Año IV, Tomo IV, Núm. IV)

Conceptuamos que no será enojoso para el Dr. Wernicke escuchar una rectificacion de su juicio sobre la obra arriba indicada, sea cualquiera el que la escriba, porque esto, desde luego, le indicará que hay quién le secunde en la tarea de observacion bibliográfica, que hace tiempo él se ha impuesto.

Anotar los méritos ó las deficiencias de las publicaciones que van apareciendo, ser pesa-libros, juez, en fin, de la ciencia escrita es una empresa muy útil y digna de todo aplauso, pero es tambien una empresa delicada y digna de todo cuidado. Es útil, porque la existencia de un juez y el consiguiente temor á la crítica, obliga nuestro esfuerzo por la perfeccion de las obras que expongamos á su juicio: así la actitud del doctor Wernicke ante las *Tésis* de medicina, por ejemplo, estimulará mucho la perfeccion de estos trabajos, porque todos los que escriban una tésis pensarán que está pronto un afilado escalpelo para disecar el esqueleto de sus pretensiones, sinó posee cubiertas bien resistentes; y así se acabarán esas tésis *por compromiso oficial*, dando lugar á otras mejor motivadas que revelen el amor al trabajo y á las distinciones merecidas. Hé aquí una parte de la utilidad que atribuimos

á la labor del juez-crítico. Es delicada, porque al dirigir una crítica es preciso hacerlo con muchas precauciones y herir solamente aquello que verdaderamente lo merece. De otro modo, aquel poderoso elemento obra como un medicamento mal aplicado, cuyos efectos castigan la reputacion del médico.

Con la crítica hay que conducirse con tanta cautela como con el manejo de los cáusticos, cuya accion saludable se cuida de limitar á las partes enfermas y de evitar que se corra mas allá y estienda sus propiedades corrosivas á las partes sanas. Así, pues, esto de hacer crítica es asunto de peros.

Lo primero que hay que hacer antes de criticar una cosa es examinarla bien, muy bien, y hasta saberla examinar es muy importante; porque aquí deben tambien distinguirse, como en muchas partes, las cosas comunes de los objetos mas nobles; pues, por ejemplo, no es lo mismo los caractéres físicos de un mineral mas ó menos delineado, que cuando se trata de apreciar una alhaja finamente pulimentada. En el primer caso basta la aplicacion directa de los sentidos, pero en el segundo, por una posicion mal tenida, por un tacto poco delicado, puede oscurecerse un reflejo ó empañarse algo de su brillo, y no por eso le negaríamos con razon un mérito que no supimos percibir, ni le atribuiríamos un defecto que nuestra propia negligencia ha producido.

Estas ideas nos las sujiere la contemplacion del

juicio-crítico que el Dr. Wernicke ha escrito sobre la citada obra del Dr. Torres.

Y si, figuradamente, hablamos de cosas comunes y de cosas finas, es que esta diferencia puede igualmente establecerse entre los trabajos inaugurales, que hasta ahora han servido de material á los apuntes bibliográficos del señor Redactor de los *Anales* y la obra maestra que hoy se ha ofrecido á su estudio.

Creemos que el doctor Wernicke ha respetado la distincion y ha pensado emitir sus conceptos sobre la obra de Torres despues de un maduro exámen, pero debido, sin duda á sus ocupaciones, etc., aquella intencion no ha podido realizarla por completo, pues en algunos puntos, nos parece que el exámen estaba aun un poco verde. Nosotros hace mas de un mes que maduramos el mismo fruto, es decir, examinamos la obra de Torres, y á nosotros nos ha salido todo manzana mientras que á él le ha salido la mitad pepino.—¿Por qué sucede esta anomalia? Quien sabe; tal vez las manzanas sufran degeneraciones especiales y se transformen en pepinos... Pero nosotros no lo creemos y vamos á probar al doctor Wernicke que esta última parte del fruto de su trabajo es un agregado vicioso de la primera y que por consiguiente debe extirparse. Ahora á lo sério. Empieza el doctor Wernicke por decir que el capítulo II lo desearia mas estenso y mas explícito sobre los nérvios del cuello; sobre todo, porque en un punto de la obra se habla de la

extirpacion de la laringe. Y en efecto, hubiera sido muy bien exijido, si este último fuese el objeto de la monografía, pero, por el contrario, no figura en ella mas que como un detalle ilustrado y, aun así mismo, las observaciones de Langenbek (pág. 370), de Foulis (375) y de Rubio (383) que á él se refieren, enumeran y esplican todos los conocimientos y datos anatómicos, fisiológicos y operatorios (385) que necesita el cirujano para acometer tal operacion. ¿Qué mas se quiere en una cuestion de detalle? El asunto esencial de la obra es la *Traqueotomía*, y bien, ¿no se atreveria el doctor Wernicke á abrir la tráquea con la anatomía que enseña Torres en su capítulo II y que, aunque sobrada, el autor llama nociones generales de anatomía descriptiva y topográfica (pág. 36)? No sabemos que mas pueda decirse; á no ser que quiera el doctor Wernicke una compilacion de todo lo que se ha dicho sobre el pneumogástrico, espinal, gran simpático, etc.; pero esto no lo busque en una obra de cirujía, sinó en una obra de otra naturaleza.

Respecto á lo que mas adelante dice sobre el poco valor que tienen los cuadros con las medidas de Tillaux, que se consignan en la obra de Torres, en primer lugar no los da como exactos y además agrega en seguida: "estas distancias varian segun la edad, la altura y aun segun el individuo" (pág. 28); iguales son las palabras que emplea el doctor Wernicke para llenar su objecion. Pero para acabar así, vale mas no decir nada; una objecion séria

debiera haber empezado indicando quién se haya ocupado de esas medidas despues de Tillaux y donde existen cuadros preferibles á los citados por el autor.

Mas adelante entra en discusion el capítulo III.

Aquí nos encontramos con... muchas palabras, relativas á los diversos é interesantes detalles de aquel capítulo; pero palabras que, si se pudieran percutir, muchas darian un sonido timpánico.

Esta parece la parte del juicio-crítico que el Dr. Wernicke ha escrito despues de una lectura la mas "interrumpida por los quehaceres que reclama la adquisicion del pan cotidiano", porque incurre en algunas faltas que no se esplican de otro modo.

Así, refiriéndose á la parte del capítulo que trata de las indicaciones operatorias, allí donde Torres dice: "La principal indicacion de la Traqueotomía es la *asfixia*" el Dr. Wernicke agrega que, aunque se comprende bien todo el sentido de la voz *asfixia*, esta palabra debiera esplicarse diciendo: "*es la asfixia á consecuencia de impedimentos en las vias respiratorias mas arriba de la tráquea ó de una manera amovible en ese órgano mismo.*" (Anales, pág. 178).

Pero esto es una fraseología inoportuna é inútil; *inoportuna*, porque el Dr. Wernicke debiera haberse acordado de que Torres dice, en la pág. 6 de su *Introduccion*, en las tres últimas líneas, "que se hace la Traqueotomía todas las veces que un

obstáculo existe en las vias respiratorias superiores: es preciso, entonces, conducir por una nueva via el aire á los pulmones." Y si esto no fuese explícito, es aquí donde debiera haberse hecho la objeccion. *Inútil*, porque así debe llamarse el pretender que á cada instante se repita una cosa que hasta el viejo de Acquapendente la sabia y que ha pasado ya al dominio de todos, á saber, que los obstáculos para la respiracion deben estar situados arriba de la tráquea para que la Traqueotomía sea indicada.

Por consiguiente, nos parece justo aconsejar al Dr. Wernicke que no se distraiga tanto y se fije mas al objetar cualquier cosa. Pero hay mas, despues de hacer la objeccion que tan fácilmente deshacemos, pues se cae por sí sola, el mismo Dr. Wernicke dice que "la descripcion de la asfixia mecánica que viene en seguida, muestra perfectamente bien que es á ella á la que se refiere Torres"; como se ve, pues, la tal objcecion del Dr. Wernicke es todo lo que se llama una objecion de puro lujo.

Pero agrega nuestro crítico: "creí deber hacer la observacion, porque neumónicos, tísicos, enfermos del corazon, etc., tambien se mueren por asfixia sin que por eso se halle indicada la Traqueotomía." Mas esto no es nuevo. ¿Son, acaso, otras las ideas del Dr. Torres? De ninguna manera: aconsejamos al Dr. Wernicke vuelva á revisar la pág. 40 del libro que critica, donde encontrará lo siguien-

te: "la presencia de una alteracion grave en los pulmones, es la primera contra-indicacion de la Traqueotomía. Otra contra-indicacion se deduce del estado general del sujeto. Es evidente que cuando se está en presencia de un individuo que ha llegado al último periodo de una larga enfermedad como, por ejemplo, la tuberculosis, el cáncer, la contra-indicacion es de rigor"; y así se convencerá de que su opinion en la materia no es otra que la de Torres. Por otra parte, el Dr. Wernicke, al final de la página 178 de los *Anales*, defiende que "la existencia de enfermedades seguramente mortales y en estado avanzado", no contraindica la Traqueotomía, pues, "¿por qué no aliviar la muerte á esos desgraciados?" Aquí, aquel señor hace dos cosas malas: primera, se contesta sus ideas anteriores; segunda, se envuelve en los efectos de la distraccion mas mayúscula que ha cometido, porque estos errores nosotros seguimos imputándolos á la negligencia de atencion obligada por la bendita tarea de "la adquisicion del pan cotidiano".

"El que ha visto morir asfíxicos enfermos de crup ó cáncer, sabe cuan horribles son los sufrimientos del enfermo y de los deudos que lo rodean, yó, médico, siempre que por la Traqueotomía pueda proporcionar algun tiempo, aunque solo sean pocas horas, de alivio, que pueda impedir la muerte por sofocacion con la Traqueotomía, la hallo plenamente justificada é indicada".

Francamente, al leer esto, casi hemos dudado de que el Dr. Wernicke hubiese ojeado la obra de Torres; porque, al hacerlo, tiene que tropezar á cada instante con lo mismo que él dice con tono de autoridad. Sus palabras son una glosa de las que Torres repite en muchas partes de su obra, apoyado en ciertas frases célebres, de célebres autores. Como parece que nuestro crítico no ha leido esto, se lo apuntaremos en seguida.

En la página 85, ocupándose del *Crup*, Torres dice: "Llamamos aun la atencion sobre un punto no menos importante; nunca es tarde para operar. El doctor Archambault, que daba ese precepto en 1854 en la *Union Médica*, agregaba "siempre que positivamente la muerte no exista". Y el principio marcado por esas sentencias científicas, aun las mismas frases, son repetidas muchas veces en el transcurso de la obra, como en la pág. 86, donde el autor vuelve á advertir que "nunca es tarde para hacer la operacion". Y no solo está expresado por palabras, sinó que el mismo principio lo apoya Torres con casos prácticos. Si quiere ver el doctor Wernicke uno de ellos, y que le volverá á demostrar que nunca es tarde para operar, lea la observacion 31 perteneciente al doctor Scoutteten (pág. 161) que ratificó aquel precepto arrebatando á su propia hija de los brazos de la muerte.

En cuanto al *Cáncer*, rogamos al Dr. Wernicke quiera pasar su vista por la pág. 386 del libro de Torres y sabrá que tampoco este autor se opone á

la operacion, cuando aquella enfermedad domine, pues dice que en el cáncer, si la disfnea es constante, debe hacerse la operacion paliativa de la Traqueotomía.

Conque, en resumidas cuentas, todo lo que se ha dicho hasta aquí contra el capítulo III no tiene razon de ser; le pasamos rayas hasta á la *eutanasia* que nuestro crítico pronunciaba al fin como diciendo: doy golpe, y es él el que se ha golpeado. Sigamos. El doctor Wernicke no tiene nada que decir al resto de la primera seccion del capítulo III, pero se detiene en la segunda en unas benditas estadísticas, que no sabemos por qué las ha tomado, pues dice que Torres calcula "que en el crup, en un 25 % de los casos se obtienen buenos resultados por la operacion", cuando lo que Torres calcula y dice es que "El término medio de sucesos que se puede adoptar es, una *cuarta parte* (25 %) de las operaciones *hechas en el Hospital y el tercio* (33 $\frac{1}{3}$ %) de las *practicadas en la ciudad*".

Mas adelante el doctor Wernicke se mantiene de acuerdo con Torres, pensando que antes de operar debe esperarse el llamado de la naturaleza y además que, bien indicada, puede practicarse sin inconveniente aun en los niños pequeños; pero mas allá Torres (pág. 87) dice: "en el adulto, la Traqueotomía es grave" y el crítico se pronuncia con que "para probar esa frase se citan dos observaciones, de las cuales la segunda no tiene valor alguno..... ¿por qué ha de ser mas grave en el adulto?"

Poco á poco, señor, la gravedad de la Traqueotomia en los adultos no es tan indigna de advertirse y está prevista por la mayoria de los autores. Por lo demás, la obserservacion que desprecia el doctor Wernicke, se refiere á una operacion practicada por los distinguidos maestros Tousseau y Robert, en el caso de asfixia inminente de un tuberculoso y, siendo su objeto puramente paliativo prolongó un mes la existencia del enfermo. No vemos pues porque no sirva esta observacion, ¿acaso porque no se curó la tuberculosis con la Traqueotomía? Dejémonos de cosas sin fundamento y avancemos.

El doctor Wernicke abre discusion y condena lo que Torres dice en la pág. 90 y 91, á saber: que es inútil hacer la Traqueotomía cuando la difteritis está generalizada. "No estamos de acuerdo con el autor, dice nuestro crítico, la Traqueotomía siempre alivia al paciente y además se nos relatan casos en que salvaron enfermos de los cuales se aseguraba que habia infeccion diftérica generalizada". Creemos que esto es una desinteligencia fácil de salvar.

La generalizacian de la difteria es hoy un hecho bien constatado; en ciertos casos al cabo de un tiempo variable la afeccion local se generaliza, las falsas membranas se estienden á la faringe, laringe, tráquea, bronquios y aun á las ramificaciones bronquiales. Los autores contemporáneos distinguen muy bien estos casos que se hacen comunes, sobre todo, en las epidemias. Peter calcula 54 sobre 121.

¿En estos casos, para qué sirve la Traqueotomía? No defendamos el argumento especioso de que cualquier práctica es justificable con un enfermo próximo á la muerte.

La Traqueotomía está reputada como inoficiosa en la generalizacion de la difteria por muchos profesores respetables, como Barthez, Lorain, Lepine, Simon, etc., y todos los que han seguido ideas opuestas, las de Sanné, por ejemplo, solo han recojido insucesos que hasta han desacreditado la Traqueotomía.

El hecho de haberse salvado enfermos, en quienes se aseguraba la difteria generalizada, no es un argumento indiscutible; contestamos con las mismas palabras del Dr. Wernicke que "es tan difícil hacer el diagnóstico"...y además, en las discusiones científicas, somos eclécticos hasta donde se puede, respetamos mucho la esperiencia, pero, si hemos visto salvarse excepcionalmente algun caso en que la infeccion pareció manifiesta, no intentamos buscar otro para formar estadística.

La cuestion, pues, de hacer una operacion inútil ó no, depende aquí de la certeza del diagnóstico.

Los signos de generalizacion de la difteria están consignados en todos los tratados de patologia interna y nos dispensamos de repetirlos. Verdad es que estos signos no se presentan siempre reunidos y hemos admitido con el Dr. Wernicke que el diagnóstico puede ser difícil, pero esto no quiere

decir que sea imposible; y bien, es en esta última circunstancia, cuando el diagnóstico de la generalizacion se confirma, que Torres aconseja no hacer la Traqueotomía. ¿La practicaria, con fé, el Dr. Wernicke? No le creemos tan iluso.

En cuanto á la expresion *crup tóxico* empleado por Torres incidentalmente en la pág. 115 y que el Dr. Wernicke no cree justificable, el hecho corresponde á una cuestion de doctrina, que aunque tenemos elementos para dilucidarla, los reservamos de intento, porque sinó tendríamos que desviarnos necesariamente del objeto esencial de este artículo; además es muy poco espresivo el Dr. Wernicke sobre este punto, para que podamos asegurarnos de sus ideas.

El crup tóxico que invade, podemos decir asi, de la profundidad á la superfieie, era conocido por Trousseau que decia "mata por una especie de envenamiento general á la manera de las enfermedades sépticas y pestilentes." (Trousseau, pág. 360, t. I.)

Todos los autores franceses, especialistas en enfermedades de los niños, hasta los que han escrito este año, siguen afirmando que en tales casos el peligro no depende de la localizacion sino de la intoxicacion rápida de la economia. La anatomia patológica hace ver despues de la muerte que no hay siempre lesiones en el aparato respiratorio capaces de esplicar la muerte por asfixia: no hay siempre, como quiere el Dr. Wernicke, generaliza-

cion seudo-membranosa á las ramificaciones bronquiales, y, cuando existe asfixia, se trata las mas veces de un crup ascendente, como dice Archambault, en su último trabajo (1879); la produccion diftérica comienza por los bronquios y la tráquea para presentarse luego en el larinx, y entónces la Traqueotomía no puede detener los síntomas asfíxicos porque estos son principalmente debidos á la obstruccion de los pequeños bronquios.

La muerte en el crup puede sobrevenir de varios modos, y esto lo dice Jaccoud (Traité de Pat. Interne, t. I, pág. 908), propagandista francés de las ideas alemanas. Pero la Traqueotomía en sí no salva mas que al que se va á morir por *asfixia* (como la esplicamos antes), y como en el *crup tóxico* no sucede positivamente esto último, Torres hace bien en creer que "la intervencion quirúrgica no es de ninguna utilidad".

Las consideraciones anteriores son muy lijeras para transar la cuestion principal del crup tóxico, pero ya dijimos que su estudio pertenecia á un terreno en que no entra Torres, ni nosotros podemos franquearlo con oportunidad en este momento. Quizá no falte otra ocasion mejor para cruzar nuestras ideas al respecto con las del Dr. Wernicke.

Vamos ahora á continuar nuestra revista del juicio crítico que nos ocupa.

Despues de lo anterior, nada hay que notar, nada se critica hasta la página 183 de los *Anales* donde

nuestro crítico toca un punto del capítulo *Instrumentos* y ocupándose del *termo-cauterio* propuesto por Torres, dice: "ese lindo instrumento no es aplicable á la Traqueotomía; los cuchillos del termocauterio *todos* son demasiado anchos, las escaras que producen son demasiado extendidas para poder proceder con las precauciones necesarias.....el cuchillo de *Middeldorpff* es mucho mas delgado que el de *Paquelin* y permite por consiguiente hacer incisiones en el verdadero sentido de la palabra".

Observamos inmediatamente que el Dr. Wernicke no conoce *todos* los cuchillos de *Paquelin* y tendriamos gusto en enseñarle uno de dos milímetros de ancho (igual al de la fig. 5 de Torres). No es mas delgado el de *Middeldorpff* que el doctor Wernicke declara no emplearse "por ser algo incómodo su transporte y manejo".

Y con esto se acabó todo lo que habia digno de discutirse. Con paciencia hemos borrado del juicio-crítico todo lo que nos ha parecido malo; nos parece bueno lo que ahora queda: alabanzas exparcidas aquí y allá y un resumen final de felicitaciones al autor de la obra quirúrgica americana. Que Torres le dé las gracias, nosotros se las damos al que las quiera porque nada ganamos en el negocio: hemos cumplido nuestro gusto y, saludando cortesmente al Dr. Wernicke, guardamos su juicio-crítico como un recuerdo de simpatia.

R. Colon.

NOTICIAS

Movimiento de la asociacion.—La Comision Directiva en la última sesion rachazó un proyecto que establecia que la Sociedad por intermedio del Presidente se dirijiera á la Facultad de Ciencias Médicas, proponiendo la publicacion en los *Anales* de las clasificaciones de los exámenes.

Esta resolucion se adoptó en vista de que recien en Enero se podria hacer esa publicacion, siendo así, que los diarios las publican á medida que los exámenes van terminando.

—Igualmente se rechazó otro proyecto por el cual se concedia un privilegio á todos aquellos que publicasen trabajos en nuestro periódico. Establecía el proyecto que todo autor que publicase sus producciones en los *Anales*,tendria derecho á *veinte* ejemplares de estas, en tiraje separado, costeado por la Asociacion. Razones de economía han influido para que la idea fuese rechazada.

—Se ha resuelto que el número de páginas que han de tener como máximum los *Anales* sea de *cuarenta y ocho.*

—El "Círculo Médico Argentino" se dirijirá en breve al Poder Ejecutivo Nacional solicitando que se le conceda el porte gratis de su correspondencia. Si el Ministerio del Interior acede á este pedido, la Asociacion evitará un gasto que le representa algunos patacones mensuales, en tanto que nada sufrirá la renta pública.

Con este objeto se nombró una comision compuesta de los doctores Wernicke, Jorje y Ramos

Mejia, quienes han recibido encargo de hacer las gestiones necesarias ante el P. E.

Los examenes de la Facultad de Medicina—Damos en seguida el cuadro completo, oficialmente formado, de los diversos exámenes rendidos durante el mes de Diciembre en la Facultad de Medicina.

El procedimiento empleado para la avaluacion del mérito del examinando fué, segun lo dispone el Reglamento de la Facultad, el siguiente:

Todo examinando que obtenga el número veinte (20), será clasificado como *Muy Distinguido* y esta clasificacion será consignada en una *Mencion Honrosa* que le espedirá la Secretaria de la Facultad. Cada examinando que haya obtenido de diez y seis (16) inclusive á veinte (20) exclusive, tendrá la clasificacion de *Distinguido por Mayoria*; de doce (12) inclusive á diez y seis (16) exclusive la de *Bueno*; de ocho (8) inclusive á doce (12) inclusive, la de *Regular*; y los que tengan de cero (0) á ocho (8) exclusive, la de *Reprobado*.

Medicina—6° año *obtuvieron* el núm. 20: Pedro R. Huidobro, Nicasio Echepareborda, Rodolfo del Viso; núm. 19 Angel Arce Peñalva, Domingo Cabred; núm. 18: Alejandro Candelon, Jacobo Garcia, Domingo Harosteguy, Victorino Albornoz; núm. 17: Edmundo Fierro; núm. 16: Francisco Pacini, Mariano de la Torre, Pedro Carrasco, José A. Viale; núm. 15: Pedro Regules, Eliseo Videla, José A. del Castillo, Ramon Leiguarda Alonso; núm 14: Pedro Martinez, Faustino Parera, Nicolás Musante,

Celestino S. Arce, Edmundo Puch, José M. Cabezon, Cárlos Galindez, Luis de la Cárcova, Juan E. Chiloteguy, Casiano Calderon; núm. 12: Ezequil Elia, Juan Dufour; núm. 11: Cárlos C. Graneros, Virgilio Moyano, Pedro Berri, Cesáreo Amenedo; núm. 10: Vicente Nuñez; núm. 9; Enrique Langdon, Emilio Cardalda; núm 8: Juan V. Gonzalez.

5 ° año—*Obtuvieron* el No. 20: Pedro Lagleyze, Juan B. Señorans; No. 19: Angel Pinto; No. 18: Irineo Moras, Antonio Graciano, Fernando Pampin; No. 17: Juvencio Z. Arce, Cárlos Alagon, Manuel Padilla; No. 16: Camilo Celasco, Marcelino Aravena y Lamadrid, José M. Escalera, Emilio Cabello; No. 15: José Carrera, Juan R. Fernandez, Camilo Aldao; No. 14: Antonio C. Gandolfo, Edelmiro R. Franco; No. 13: Manuel J. Esteves, Pedro Biscayart, Avelino Alvarez, Narciso F. Laprida, Victor M. Laconte; No. 12: Abrahan Zenavilla; No. 11: Arístides Arévalo, Abelardo Rueda, Alvaro P. Mariñas, Máximo Gutierrez; No. 10: Juan Martin, Cárlos S. Franco; No. 9: Francisco Ibarra, Manuel Perez; No. 8: Gabriel A. Laspiur, José E. Sanchez.

4 ° año—*Obtuvieron* el No. 20: Antonio Piñero, Alberto Soldasti; No. 19; Pedro Alcazer, Guillermo Udaondo, Juan B. Amespil, Julio Piñero, número 18: Ricardo Colon; número 17: Cirilo Gramajo; número 16: José Zevilla Victoria, Julio E. Mitre, Jorge B. Gorostiaga; número 15: Ignacio Colombres, Emiliano Astorga, Eliseo Luque; número 13: Irineo Fulco, Mariado G. Bejarano, José L. Piana;

Félix Pagola y Echarre, Martin Pagola y Echarre, Clodomiro Ferreira; número 12: Prudencio B. Santillan, Alberto Nazarre, Francisco Siccardi, Cárlos Diaz; número 11: Demetrio Piñero, Alejandro Korn, Pedro N. Castro; número 10: Pedro Catalan, Félix Arce; Ricardo Guerrico; número 9: Martin Moyano; número 8: Francisco del Carril, Juan H. Videla, Isidro Quiroga, Alberto Vivot.—Hay un aplazado.

3er. año—*Obtuvieron* el núm. 20: Eduardo Peña, Norberto Perez Lopidana; núm. 19: Carlos Madariaga; No. 17: Obdulio Hernandez, Enrique Basterrica, Ramon Legade; No. 16: Pedro C. Pairó, Miguel Parpal y Ferré; No. 15: Joaquin A. de Toledo, Pacífico Diaz, No. 14: Pedro O. Luro, Guillermo Aubone, Rosendo Bulasio, Luis Gandulla, José M. Caballero, Estéban Mamberto, Antonio E. Iriarte, Juan C. Goiri, Carlos E. Garcia; No. 13: Ismael Bengolea, Baldomero Sommer, Sebastian Palacio; No. 12: Agustin Battilana, Diógenes Urquiza, Carlos D. Benitez, Pedro Coronado; No. 11: José A. Salas, Francisco Pizarro, Fernando Laferriére, Victor E. Miguens, Juan A. Guevara, Luis Paulero; No. 10: Dionisio Delgado; No. 9: Narciso Mallea, José Martinez, Belisario Nuñez; No. 8: Julio Fernandez, Agustin Galigniana. Hay cinco aplazados.

2° año—*Obtuvieron* el No. 20: Gregorio Chaves; No. 18: Ignacio Allende, Desiderio F. Davel, Daniel Pombo; No. 17: Pedro Benedit, Luis M. Sara-

via, Manuel Cossio, Andrés F. Llovet, Juan Martinez, Miguel Mujica; No. 16: José M. Escalier, José Lopez Rojas, Enrique Pietranera, Nicodemos Atencio; No. 15: Vicente Gallasteguy, Miguel Ferreira, Pedro L. Funes, Marcial Quiroga, Roberto E. Laspiur, Jacinto Alvarez; No. 14: Samuel Gache, Pedro Gandulla, Sixto Almada, Fermin Salaverry, Juan P. Arias, Angel Villa, Facundo Larrosa, Delfin Pacheco, Juan Beleno, Alejandro Amoretti; No. 13: Celedonio Pereda, Albino Levantini, Pedro G. Rueda, Francisco Otaño, Julio Mendez; No. 12: Juan Caldumbide, Francisco Maceiras; No. 11: Adolfo Castro, Victor Alzogaray; No. 10: Rodolfo N. Arce, Andrés G. del Solar, Gervasio P. Carrasco, Cayetano Ripoll; No. 9: Gerónimo A. Loreto.—Hay tres aplazados.

1er. Año—*Obtuvieron* el núm. 20: Santiago Fornos, Abel Ayerza, José Z. Caminos; núm. 19; Angel M. Centeno, Francisco Barbosa, Jorge Rojo; núm. 18: Manuel Bengolea, Pio Puiggari, Alejandro Castro; núm. 17; Pedro J. Pando, Horacio La Torre, Juan Tessi, Leon Pereira, Francisco Bernal, Arturo Billinghurst, Luis de la Peña; núm. 16: Pedro Mendez, Roberto Magnasco, Patricio Fleming, José Luis Molina; núm. 15: Benjamin Cortina; núm. 14: José Cobianchi, Guillermo L. Alonso, Wenceslao Acevedo, Enrique Ghiraldo, José Ray, Ricardo F. Carreras, Gregorio Hunt; núm. 12: Agustin Drago, José M. Armendaris, David Posse, Alejandro Murguiondo, Teodulfo Cas-

tro; núm. 10: Alberto Oca; núm. 9: Gregorio Torres, Alberto H. Almiron; núm. 8: Hilario Amoedo, Francisco Arceno, Augusto Montes de Oca, Osvaldo Garcia Piñero, Agustin Varela, Edelmíro Correo, Eulogio Figueroa, José M. Lascano.

Obstetricia—Primer año—Obtuvieron el núm. 15: Severa F. de Martinez, Maria Emilia C. de Sosa, núm. 13: Carolina R. de Marabini, núm. 12: Francisca F. de Dupaschion, núm. 10: Rosa Baglietto, Carolina G. de Berra, Victoria Descalzo, Maria V. de Bonfilio, núm. 9: Teresa Capurro, Luisa C. de Tripalio, núm. 8: Benedita C. de Coateau.

Farmacia—2 ° año—Obtuvierou el número 19: Ignacio Allende; número 14: Octavio Centeno número 12: Norberto Perez Lopidana, Antonio Tetamanzi; número 10: Serafin Saravis.

1er. año—número 19: Cárlos Gallegos, número 18: Roberto Sarmiento, número 16: Domingo Genta, Luis Paulero, José Popolizio, número 12: Santos Nessi, Martin V. Garbizo. Hay cinco aplazados y un reprobado.

Dentistas—Núm. 12: Gaston Alejandra Worms.

Examenes libres—*Medicina*—Ricardo Mac-Dugal: 1er. año: núm. 12, 2 ° año núm. 15 y 3er. año núm. 12.

Ricardo Lara: 1er. año núm. 9.

Farmacia—2 ° año José Popolizio núm. 19, Luis Paulero núm. 16, Martin V. Garbizo núm. 14.

Primer año—Victor Sanguinetti núm. 8, Ernesto Wolf, núm. 19. Hay un aplazado.—*Jacob de T. Pinto*, Secretario.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 a 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMARCHI PARODI Y CA.

DEFENSA 179 á 191

BUENOS AIRES

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Cª., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos ¡Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dosis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dosis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dosis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	ʒss.
Acido Láctico	ʒss.
Glycerina	ʒii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisatum), preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con suma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incipientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son lisos y ustrosos y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredientes mas puros.

Los señores Médicos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se servirán prescribir de WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—¼, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 25 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U.—Rheum Palmatum. Dósis. 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de	E. E. Cranwell.	Botica de	Lara.
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	idrlos	Murr Caay
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

Año 4 BUENOS AIRES Núm 6

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

FEBRERO 1° DE 1881

Estudios esperimentales sobre la Picrotoxina

Por el Dr. Ricardo Sudnik

La Picrotoxina fué extraida del *Menispermum cocculus*, al principio de este siglo, por Bouley, quien al mismo tiempo ha demostrado su toxicidad; era considerada como base orgánica salificable, pareciendo mas bien destinada á ocupar un lugar entre los ácidos vegetales, forma como la Quinina, Estricnina, Morfina, etc., sales cristalizables, verdaderas picrotoxales.

Ha sido estudiado por Bouley y otros autores, de los cuales citaré á Goupil de Neumour (1807) Lecaun fils *(Journal de pharmacie, T. XII,* 1812), y á Peletier, el que hizo una comunicacion á la Academia de Medicina en Diciembre de 1827. Despues que de esa época, esta sustancia quedó olvidada, hasta Orfila, que estudiando su accion fisiológica, la clasificó como sustancia que tiene propiedades convulsivas, análogas á las de la Estricnina.

Despues de Orfila, fué estudiada por los autores siguientes: Glaver (Mounthly journal of med: sciences, Abril 1851), Bonnefin *(Recherches sur l'actíon convulsivant de principaux posions Thése,* Paris 1851), Cayard *(Etudes súr les posions convulsivants Thése,* Paris 1866.)

Desde entonces quedó nuevamente olvidada hasta el año 1875, que el Dr. Planat publicó un trabajo muy completo sobre esta sustancia, *(Recherches phisiologiques et therapeutiques súr la Picrotoxine, aplications au traitement de la epilepsie par le Dr. Planat* (de Vallere-Ville) *Journal Therapeutique* 1875, page 377, etc.)

Mientras tanto en el último periodo, la Picrotoxina no fué completamente olvidada, pues en Alemania la emplearon contra cierta parálisis; diré mas tarde en cuál forma de parálisis puede ser utilizada la Picrotoxina.

Despues de haber conocido el trabajo del Dr. Planat (1875), he tenido la ocasion de emplear esta sustancia varias veces, y pudiendo constatar su eficacia he hecho varias experiencias para estudiar su accion fisiológica, de la cual solamente me ocuparé esta vez, reservándome para otro artículo la publicacion de mis observaciones clínicas. Mientras tanto, indicaré el modo cómo fué empleada por el Dr. Planat.

El Dr. Planat se ha servido de la solucion alcohólica siguiente:

Picrotoxina ..... 0,60 centigramos
Alcohol rectificado ... 20 gramos

conteniendo cada gota de esta solucion un milígramo de la sustancia activa.

Tambien él se ha servido de la Tritura de Coque de Levant *(Menispermun Cocculus L)*, preparándola del modo siguiente:

Coque de buena calidad pulverizado... 200 gram.
Alcohol rectificado..... 1000 "

dejándola macerar por el término de tres semanas, agitando la mezcla de tiempo en tiempo y filtrándola.

Prescribiendo para los enfermos la dósis progresiva empezando por dos gotas, y aumentándola cada dia hasta llegar á 30 gotas, descendiendo despues por dos gotas diarias, debiendo ser la cantidad del vehículo proporcionada al número de gotas, y variar desde una cuchara de comer á un cuarto de vaso.

El Dr. Planat se ha asegurado por sus experiencias, que las propiedades de la Tintura son idénticas á las de la Picrotoxina, y por esto la empleó indiferentemente en sus experiencias y con los enfermos, sea como tintura ó alcaloide.

Citaré ahora los resultados de las experiencias hechas por autores que se ocuparon antes de mí de esta cuestion.

He dicho mas arriba, que desde Orfila era la la Picrotoxina considerada como una sustancia convulsionante análoga á Estricnina, produciendo

convulsiones y aumentando la excitabilidad de los centros éxito-motores.

Esta opinion es admitida tambien por el doctor Planat, y recientemente recibió la aprobacion de Matias Duval *(Mathias Duval, Systeme nerveux, page* 541, *Dictionnaire Jaccoud)* que coloca la Picrotoxina, al lado de la Estricnina, Brucina, Cicutoxina, etc.

Voy á demostrar por mis experiencias, que esta opinion no puede ser aceptada al pié de la letra, y si en Toxicologia se puede, en rigor, colocar la Picrotoxina entre las sustancias convulsionantes, en Terapéutica, al contrario, debe ser colocada entre los sedativos del sistema nervioso, teniendo una accion predominante sobre los centros éxito-motores, en los cuales disminuye la escitabilidad.

La disminucion de la escitabilidad éxito-motriz se observa, no solamente como un hecho único con la dósis mínima, sino tambien como el primer efecto del veneno, despues de la administracion de la dósis tóxica.

Solamente que despues de la administracion de la dósis tóxica, este periodo es escesivamente corto y creo que por esto no ha sido observado por los autores citados.

El Dr. Planat lo observó y lo denominó periodo de la *torpeza,* lamentando que no haya sido mencionado por ningun autor; sin embargo, él mismo no menciona este periodo en el resúmen siguiente que dá sobre la accion fisiológica de la Picrotoxina.

" 1° Que la Picrotoxina obra especialmente sobre el sistema nervioso cerebro-espinal.

" 2° Que esta accion esparcida por el cerebro y las células ideo-motrices, es ejercida principalmente sobre el cerebelo, el bulbo y la médula.

" 3° Que es caracterizada por la sobre-escitacion de sus elementos, de lo cual resultan primeramente, una exageracion y una desviacion funcionales, seguidas ellas mismas de parálisis, producida á espensas excesivas del influjo nervioso.

" 4° Que la consecuencia mas notable de esta actividad funcional exagerada es la supresion mas ó menos completa de los latidos del corazon en las convulsiones, la disminucion y debilidad de sus pulsaciones en la remision, y por último la éxtasis sanguínea en los capilares.

Como he dicho anteriormente, no me adhiero completamente á la opinion del Dr. Planat; opinion que, salvo algunos detalles, es aceptada por todos los autores.

Despues de mis experiencias y algunas observaciones clínicas que he tenido la ocasion de observar, dividiré la accion de la Picrotoxina administrada á la dósis tóxica, en cuatro periodos:

1° Periodo PARÉTICO.
2° " PARALÍTICO.
3° " CONVULSIVO.
4° " COMATOSO.

El primer periodo, *período parético*, se observa como el único efecto despues de haber adminis-

trado la dósis terapéutica, desde que se ha empleado una dósis, un poco mas fuerte; á este periodo, sobreviene el periodo *paralítico:* este es seguido en la gran mayoria de los casos, del periodo *convulsivo,* al cual, sin escepcion, sucede el periodo *comatoso,* que las mas veces, salvo algunas escepciones, termina por la muerte.

Hé aquí las esperiencias que me hicieron aceptar la opinion de la cual acabo de dar el resúmen.

Voy á limitarme á citar solo los hechos observados en mis experiencias, sin entrar en la esplicacion del mecanismo de estos hechos, pues me llevaria muy lejos, y deseo mas bien dar esta esplicacion en el artículo que espero publicar próximamente sobre la accion terapéutica de la Picrotoxina.

Mis experiencias han tenido, sobre todo, por objeto, estudiar la accion de la Picrotoxina sobre los centros éxito-motores.

Todas estas experiencias, esceptuando la última, han sido practicadas un gran número de veces, pero me limitaré á citar una sola de cada série.

En mis experiencias he empleado la solucion siguiente:

Picrotoxina.....	0,05 centígramos
Alcohol.....	1 gramo
Agua destilada.....	49 "

Esta solucion, fué empleada por Gubler en inyecciones hipodérmicas en un caso de parálisis labio-gloso-faringea. Un centímetro cúbico con-

tiene 0,001 gramos de la sustancia activa, presenta un gran inconveniente, que consiste en que se altera con estrema rapidez.

Mientras tanto, no se puede, cuando se sirve de la via hipodérmica, emplear una solucion mas concentrada, pues la Picrotoxina, siendo muy poco soluble en el agua, exige aumento de la cantidad de alcohol, y entonces, no solamente se observan los accidentes locales, sino que tampoco se puede estar seguro de que la cantidad introducida en el tejido celular, sea absorbida completamente.

Hé aquí una experiencia que prueba la rapidez con que se altera la solucion arriba indicada.

1876, 26 *Julio.* A un perro de 15 dias inyecté un milígramo de la solucion de Picrotoxina; presenta los cuatro periodos característicos, y no vuelve en sí, sinó despues de 4 horas.

28 *Julio*—Inyeccion de un milígramo de la misma solucion; el animal presentó solamente los síntomas del primer periodo y se restableció una hora despues.

29 *Julio*—Inyeccion de dos milígramos de la misma soluccion; el animal presentó los síntomas de los cuatro periodos, menos fuertes que el dia 26, y se restableció completamente una hora despues.

Para saber si el efecto observado es el resultado de costumbre ó de la alteracion de la solucion, ininjecté el dia 30 *Julio* 0,002 milígramos de una solucion preparada el mismo dia; el animal, despues

de haber presentado los síntomas de los cuatro periodos, murió una hora despues de la inyeccion.

Efectos de la electrizacion general

Es conocido que la electrizacion general *(refleja)* consiste en introducir un reóforo de un aparato de induccion en el recto, y el otro en la cavidad bucal, entónces la irritacion periférica, llega hasta las redes de las células posteriores, y se concentra al principio en una parte circunscrita, y despues se propaga atravesando las redes de la sustancia nerviosa hasta los grupos correspondientes de las grandes células motrices, que pone en actividad.

Es de allá que se emerga en una direccion centrífuga á lo largo de las raices anteriores, para estenderse en los diferentes grupos musculares, donde determina la contraccion coordinada, de allá resultan las contracciones clónicas en los miembros y luego en los músculos del tronco, las cuales son reemplazadas, si se aumenta la intensidad de la corriente por la contractura tetánica, que lo mismo, empieza por los músculos de las estremidadades para invadir en seguida los demás.

Se observa, entónces, un verdadero Tétano con Opistótonos, Trismus y la suspension de la respiracion, y si se continúa la electrizacion, la cesacion de los latidos del corazon.

En mis experiencias he usado el aparato de induccion de Gaiffe con Bisulfato de mercurio; para evitar repeticiones, llamaré; 1° *Corriente mínima*,

cuando el tubo graduador está en su lugar; 2° *Corriente mediana*, cuando este tubo es sacado hasta su mitad; 3° *Corriente máxima*, cuando es sacado completamente.

Siempre me he servido de la corriente mixta.

SEGUNDA EXPERIENCIA

1876, *Agosto* 12—Conejo de 40 dias; á las 12 $\frac{1}{2}$ p. m. electrizacion general, con la corriente mínima, que produjo el Tétano.

A las 2 h. Inyeccion de $\frac{1}{4}$ milígramo de Picrotoxina.

2 h. 5 m. Lijera dilatacion de los vasos de las orejas.

La electrizacion general con la corriente mínima y media, sin efectos.

La corriente máxima produce solamente algunas ligeras contracciones en los miembros.

Me he asegurado despues, con la ayuda de la escitacion eléctrica (con débiles corrientes interrumpidas y contínuas) tambien con la escitacion mecánica y química, que la irritabilidad de los nervios motores y musculares, no se modifica bajo la influencia de esta dósis de la Picrotoxina.

Es evidente, que en el momento que la misma escitacion en un animal que está bajo la influencia de una débil dósis de Picrotoxina, no produce los movimientos observados antes de la administracion, es debido (estando constatada la integri-

dad de la irritabilidad de los nervios motores y músculos) sea á la disminucion de la escitabilidad de los nervios centrípedos ó sea á los centros exito-motores?

Para mí, es una disminucion de excitabilidad de las células que componen los centros exito-motores; pues la sensibilidad nunca disminuye despues de la administracion de la dósis indicada.

En las experiencias que he practicado, la mayor parte de las veces observé despues de la administracion de la dósis mencionada, (dósis que en conejos adultos puede ser llevada á un medio milígramo), que á mas de la disminucion de la escitabilidad exito-motriz y una dilatacion de los vasos, se observa una parésia muscular, ó mas bien una disminucion de la vivacidad del animal, pero este fenómeno es tan poco pronunciado, que para constatarlo de un modo evidente, es necesario tomar un animal de mucha viveza ó salvaje.

A veces se observa en este periodo una ligera elevacion de la temperatura.

La respiracion y los latidos del corazon no sufren en este periodo modificacion bien manifiesta; solamente, parece que los latidos del corazon son un poco mas frecuentes y menos fuertes que en el estado normal.

En una palabra, los fenómenos principales observados, despues de la dósis indicada, son: la disminucion de la excitabilidad de los centros exito-motores, y una dilatacion vascular. Solo en estos dos fenómenos reside toda la virtud terapéutica de la Picrotoxina.

Hé aquí ahora otras experiencias que hablan en el mismo sentido.

TERCERA EXPERIENCIA

19 *Setiembre*—A un conejo adulto que pesaba 4 libras, hice una abertura parietal izquierda, cubriéndola con un vidrio de reloj.

El sciático del mismo costado fué descubierto y electrizando su parte central observé una contraccion muy manifiesta en los vasos de la pia-madre, dos horas despues.

A las 12. Inyeccion de medio milígramo de Picrotoxina.

2 h. 15 m. Lijera dilatacion de los vasos de la pia-madre y de las orejas.

Electrizando entonces el sciático, variando la intensidad de la corriente, no he podido observar cambio alguno en los vasos de la pia-madre.

Es conocido que la retraccion de los vasos de la pia-madre, bajo la influencia de la excitacion de la parte central del sciático, es un fenómeno que se observa en todos los animales, pero que se manifiesta sobre todo en los conejos *(Vulpian)*.

Pues bien, cuando estos animales (conejos ó cor-

deros) están sometidos á la influencia de la débil dósis de la Picrotoxina, ya no se observa este fenómeno.

CUARTA EXPERIENCIA

1° *Setiembre*—A dos chanchos de la India, adultos, de la mayor semejanza posible, arranqué los nervios sciáticos del lado izquierdo.

No. 1. Inyecté todos los dias un cuarto de milígramo de Picrotoxina.

No. 2. Dejé sin tratamiento.

8 *Setiembre*—No. 2. Presenta completos ataques epilépticos, bajo la influencia de la excitacion de la zona epileptógena (no sé si ha tenido ataques espontáneos).

No. 1. continuando las inyecciones hasta el dia 20, no presentaba nada que hiciera sospechar un ataque, aunque le excitaba varias veces en el dia la zona epileptógena.

Y como no tenia mas chanchos de la India, queria utilizar el núm. 2, para una esperiencia que podia servir de contra prueba; con este motivo el dia 9 del mismo mes, inyecté $\frac{1}{4}$ de milígramo de Picrotoxina;—20 minutos despues excité la zona epileptógena, el animal llevó sus patas al ángulo de las mandíbulas (zona epileptógena) se rascó y cayó sobre un costado, pero muy pronto se levantó y huyó á su jaula.

Practicando las inyecciones los dias 10, 11, 12,

13, 14, 15, 16, 17, 19 y 20, jamás he podido producir el ataque.

Se vé que todas estas experiencias hablan en el mismo sentido, y que todas demuestran una disminucion de la escitabilidad exito-motriz y dilatacion vascular.

Creo que estos dos fenómenos, y sobre todo el primero, son suficientes para esplicar la utilidad de la Picrotoxina en diversas neurósis convulsivas.

En cuanto á la utilidad de la Picrotoxina en ciertas parálisis, no puedo admitirla sinó en dos formas:

1ª. Parálisis producida por anemia del centro nervioso, entonces la Picrotoxina en virtud de su accion vaso-dilatadora, puede ser útil.

2ª. Parálisis refleja; aquí la utilidad de la Picrotoxina parece probable y muy racional.

Ahora, ¿cómo esplicar la accion favorable obtenida por Gubler *(Sceance de la Societé Therapeutique,* 10 *Novembre* 1875) en una enferma de su servicio en el hospitad de Beaujon, padeciendo de la parálisis labio-glosso-faríngea?

La sola esplicacion un poco plausible que puedo admitir en el caso citado por Gubler, es, que la afeccion no fué el resultado de una lesion del bulbo, y que mas bien se trató la parálisis glosso-labio cerebral en forma pseudo-bulbar del profesor R. Lepine (de Lyon) *(R. Lepine, Revue mensuelle de medicine et de Chirurgie,* 1878, *Paris, page* 909.)

Aunque la afeccion presenta todos los síntomas característicos de la verdadera parálisis bulbar, no es acompañada de la lesion de esta parte del sistema nervioso, sino producida por una lesion del hemisferio situado ordinariamente no lejos de la circunvolucion de Broca.

Se puede admitir que en este caso los síntomas bulbares observados son de naturaleza refleja; una vez admitida esta hipótesis, la accion favorable de la Picrotoxina, obtenida por Gubler, puede ser esplicada, sin admitir, como lo hizo, que la Picrotoxina obra en este caso como un escitante del bulbo.

Voy á dar ahora, para la terminacion de este artículo, una descripcion de los síntomas observados despues de la administracion de la dósis tóxica.

He dicho mas arriba que divido los efectos observados en periodos:

1°. Periodo *parético*, en el cual los efectos manifiestos se reducen á una ligera paréxia muscular con la conservacion de excitabilidad muscular y nerviosa, una ligera dilatacion vascular, aceleracion de latidos del corazon y de la respiracion.

2°. Periodo *paraltíico*, los primeros síntomas de este periodo son una aceleracion mayor de la respiracion, que llega á ser anhelante y acompañada de movimientos de las alas de la nariz; á la paréxia sucede una parálisis, que es, sobre todo, manifiesta en el tren posterior, el animal excitado vivamente se arrastró con la ayuda de sus patas

anteriores. Al mismo tiempo se observa una disminucion y aun abolicion de la audicion. (Este fenómeno no ha sido citado por ningun autor).

Los latidos del corazon llegan á ser mas y mas frecuentes.

La dilatacion vascular persiste.

La temperatura es mayor que en el período precedente, y puede llegar hasta $^5/_{10}$, mientras que en el periodo precedente el aumento nunca pasa de $^2/_{10}$.

3°. Periodo *convulsivo*. Este periodo empieza por un salto brusco que hace el animal sin causa conocida, sin ninguna excitacion apreciable. Este salto es, por lo tanto, mas característico y manifiesto, porque sucede á un debilitamiento del periodo precedente.

Despues del salto, el animal corre en línea recta, hasta el momento que encuentra un obstáculo, entónces, empiezan las convulsiones, que no se aumentan por la excitacion, y que son mas bien clónicas que tetánicas.

Mientras duran las convulsiones, la respiracion disminuye mas y mas, los latidos del corazon llegan á ser mas débiles, el animal cae á un costado, y las convulsiones son mas débiles.

(Algunos autores admiten un movimiento de *manége* que precede á las convulsiones; jamás he podido observar este fenómeno).

4°. Periodo *comatoso*, que, como he dicho mas

arriba, sucede siempre á los precedentes, cualquiera que sea la terminacion.

Es caracterizado por una abolicion completa de la irritabilidad nerviosa y muscular; la respiracion es apenas sensible, los latidos del corazon llegan á ser tan débiles que no pueden ser sentidos á través de las paredes toráxicas.

En fin, la muerte llega por la cesacion de los latidos del corazon.

Si el animal se restablece, los latidos del corazon y la respiracion, vienen á ser mas pronunciados los vasos de las orejas que estaban casi vacios, se llenan mas y mas, y el animal, al cabo de cierto tiempo, que puede llegar hasta tres horas, se restablece.

Estadística de la Maternidad

DEL

HOSPITAL GENERAL DE MUJERES

DURANTE EL AÑO 1880

SERVICIO DEL DOCTOR P. A. PARDO

POR EL DOCTOR LUIS F. VILA

Número de parturientas	175
Primiparas	99
Multiparas	76
Parturientas de constitucion fuerte	120
" " " regular	52
" " " débil	3
Mujeres bien regladas	149
" mal regladas	22
" sin especificacion	4

La *pelvis* era bien conformada en todas las parturientas.

Niños nacidos	177	Vivos...	168	*Varones*.. 87
				Mujeres.. 81
		Muertos	9	*Varones*.. 6
				Mujeres.. 3

Partos gemelares	2

DATOS RELATIVOS Á LA MADRE

Edades

De 14 años	3
" 15 á 20 "	74
" 20 " 25 "	46
" 25 " 30 "	28
" 30 " 35 "	12

" 35 " 40 "	8
" 42 "	1
Sin especificacion	3
Total	175

Profesiones

Mucamas	95
Cocineras	34
Lavanderas	8
Costureras	18
Planchadoras	4
Labradoras	3
Niñeras	2
Sin especificacion	11
Total	175

Nacionalidad

Argentinas	112
Italianas	30
Españolas	6
Inglesas	6
Francesas	3
Alemana	1
Paraguayas	12
Orientales	3
Brasileras	2
Total	175

Aparicion de las primeras reglas

A los 12 años	13
" " 13 "	22
" " 14 "	44
" " 15 "	37
" " 16 "	6
" " 17 "	8
" " 18 "	5
" " 19 "	1
Sin especificacion	39
Total	175

Duracion total del trabajo

De 1 á 4 horas	13
" 4 " 6 "	20
" 6 " 8 "	18
" 8 " 10 "	15
" 10 " 12 "	17
" 12 " 14 "	17
" 14 " 16 "	10
" 16 " 18 "	10
" 18 " 20 "	7
" 20 " 24 "	17
" 24 " 30 "	16
Arriba 30 "	6
" De 52 "	1
Sin especificacion	8
Total	175

Accidentes y complicaciones de preñez

Bronquitis	1
Neumonia	1
Angina	1
Erisipela	1
Sarampion	1
Herpes	1
Sífilis	6
Vicio orgánico	1
Anasarca	1
Adenitis supurada	1
Disenteria	1
Meningo encefalitis	1
Demencia	2
Eclampsia	7

En algunos casos las contracciones uterinas han sido muy débiles y en otros se presentaban con intérvalos irregulares—se obtuvo buen resultado con el tratamiento empleado y que consistió en 7 casos, en la administracion del cornezuelo de centeno, y en uno en la ruptura artificial de las membranas.

Se han practicado 14 aplicaciones de fórceps: cuatro en el estrecho superior y las restantes en la escavacion—en 7 parturientas se aplicó por *inercia uterina;* en 5, por *eclampsia;* en 1, por presentacion viciosa de vértice (variedad parietal); y en 1, por exceso en los diámetros de la cabeza fetal.

En un caso (parto gemelar) se hizo la version

podalica y se aplicó el fórceps en el estrecho superior. En tres de estos casos se produjo una pequeña ruptura del periné y en uno, la ruptura comprometió algunas fibras del esfinter anal.

En un caso (Present: de Tronco) se hizo la version podalica.

En otro de (Pelvis) se aplicó el gancho romo.

En un caso de *Eclampsia*, se hizo uso del dilador de Barnes, con el objeto de apresurar la dilatacion del cuello uterino—la abertura del cuello era próximamente de un centímetro cuando se procedió á colocar el instrumento; una vez en posicion se insufló ligeramente y á medida que la dilacion progresaba, se insuflaban nuevas cantidades de aire —dos horas despues de haber principiado la operacion, la dilatacion habia llegado á 4 centímetros. Desde este momento,las contracciones uterinas que se habian manifestado con energía, principiaron á debilitarse, se retiró el dilatador y se practicaron dos inyecciones hipodérmicas de ergotina (10 centg. cada una) con 10 minutos de intérvalo; con lo cual se consiguió reanimarlas, y en poco tiempo la dilatacion aumentó dos centímetros mas, se rompieron las membranas é inmediatamente se aplicó el fórceps en el estrecho superior—en 25 minutos se estrajo el niño vivo.

En un caso, se practicó el parto prematuro artificial.

Esta mujer entró al Hospital con un edema generalizado á todo el cuerpo, la preñez habia llegado á los siete meses y medio—durante un mes fué sometida á la medicacion evacuante, y, lejos de disminuir, la infiltracion aumentaba, hasta que en la última quincena del noveno mes el anasarca habia tomado tales proporciones, que amenazaba asfixiar á la enferma; fué entonces que se procedió á provocar el parto.

Con este objeto se hicieron duchas vaginales de agua á 40° centígrados, las que provocaron algunas contracciones, pero muy débiles—4 horas despues de haber principiado las duchas, se colocó entre las membranas y la pared uterina, una sonda de goma elástica.

Por este medio se obtuvieron contracciones mas fuertes y en algunas horas bastante regulares y suficientemente enérgicas, para que el parto se hiciera por los solos esfuerzos de la naturaleza. El trabajo duró 47 horas—el niño nació vivo y la madre no sufrió accidente alguno durante el puerperio.

Se han presentado 17 casos de hemorragia despues del parto: en 13 casos se administró el cornezuelo de centeno; en 1, se hizo la compresion de la aorta y se administró el coruezuelo, y en 3 la estraccion de la placenta; todos con buen resultado.

CAUSA DE MUERTE DE LAS PARTURIENTAS

Meningo-encefalitis	1
Eclampsia	1
Metro-peritonitis	1
Septicemia puerperal	1

DATOS RELATIVOS AL NIÑO

Peso

De 500 á 1000 gramos	2
" 1000 " 1500 "	3
" 1500 " 2000 "	6
" 2000 " 2500 "	17
" 2500 " 3000 "	40
" 3000 " 3500 "	75
" 3500 " 4000 "	31
" 4000 " 4500 "	3
Total	177

Longitud

De 32 centímetros	1
" 35 "	1
" 38 "	1
" 39 "	2
" 40 "	2
" 42 "	2
" 43 "	1
" 44 "	3
" 45 "	4

" 46	"	11
" 47	"	16
" 48	"	18
" 49	"	19
" 50	"	38
" 51	"	15
" 52	"	27
" 53	"	8
" 54	"	5
" 55	"	2
" 56	"	1
Total		177

PRESENTACIONES

Niños nacidos de *Vértice*		161
En posicion	O. I. I. A.	110
	O. 1. D. P.	16
	O. I. D. A.	27
	O. I. I. P.	5
	O. S	1
	Variedad parietal	2

De los 161 partos de *Vértice*, han habido: 2 casos con procidencia de una mano; 5, con *media* vuelta de cordon al cuello; 34, con *una* vuelta; y 6, con *dos* vueltas. En un caso hubo procidencia del cordon umbilical en el que no fué necesario intervenir pues el feto estaba muerto.

He aquí algunas anomalías observadas en los diferentes movimientos que ejecuta la cabeza fetal, al atravesar el canal pelviano.

El primer movimiento (flexion) solo faltó en un caso.

En otro, despues de la flexion, la cabeza se encajó en O. I. D. A. y continuó el descenso en el diámetro oblícuo derecho, sin ejecutar ningun otro movimiento; el desprendimiento se hizo en el mismo diámetro.

La rotacion externa de la cabeza se hizo en sentido inverso, en 8 casos.

El desprendimiento de los hombros, en el diámetro transverso, se observó en seis casos.

Posiciones posteriores	desprend. en O. P. persistente.	9
	" " O. A. ...	10
	sin especificacion	3
Niños nacidos de *Pelvis*		7
En posicion	S. I. I. A.	2
	S. I. D. P.	1
	S. I. I. P.	1
	S. T. I.	2
	S. T. D.	1

En uno de estos casos se hizo uso del gancho romo.

Presentacion de Tronco

En *segunda* posicion (C. I. D) de hombro derecho 1

En este caso, se practicó la version podálica.

En las 8 partes restantes, no se menciona la presentacion ni la posicion, debido á que las partu-

rientas no han avisado durante el trabajo, y unicamente lo hicieron despues de la espulsion del niño. Es de notar que en estos casos, en los que no se pudo prestar ninguna clase de cuidados, antes de la espulsion; no se produjo accidente alguno por parte de la madre y en cuanto al niño en un solo caso se produjo la ruptura del cordon, (la mujer estaba de pié cuando se efectuó la espulsion) y no tuvo consecuencias funestas, porque la ruptura se habia hecho á alguna distancia de su insencion umblical, lo que permitió hacer la ligadura inmediatamente.

PARTOS GEMELARES

Durante el año han habido 2 casos.

El 1° fué de dos mujeres vivas las dos de *Vertice* en posicion O. I. I. A. El trabajo duró 12 horas 15 minutos—Peso, la primera 2670 gramos y la segunda 2450 gramos.

El 2° fué de dos mujeres vivas; la primera de *Vertice* en posicion O. I. I. P. y la segunda de *Vertice* en posicion O. I. D. P.—El trabajo duró 15 horas 35 minutos—Peso, la primera 1850 gramos y la segunda 2970 gramos.

Esta mujer fué atacada de *eclampsia* durante el trabajo; la intensidad y repeticion de los ataques obligaron á terminar el parto artificialmente.

El primer niño fué estraido por medio del for-

ceps; una fuerte hemorragia que apareció en seguida, hizo apresurar la estraceion del segundo, para lo cual se practicó la version podalica. La hemorragia se contuvo por la compresion de la aorta y la administracion del cornezuelo de centeno.

Murieron 13 niños despues de nacer.

Falta de desarrollo	2
Sifilis	2
Sin especificacion	9

Ha habido un caso de degeneracion fibrosa de la Placenta.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

Federico M. Cabrera—*La Coqueluche*—Tésis—Buenos Aires, 1880—58 pág.

El trabajo de *Cabrera* es *un pendant* del que há poco, presentó C. Castro á la Facultad de ciencias médicas, como tésis. *Cabrera* tambien ha recogido sus observaciones y su material clínico en el hospital de niños, bajo la direccion de *R. Gutierrez.*

El material de que pudo disponer nuestro autor era grande. 104 casos de tos convulsa forman una valiosa coleccion de observaciones, observaciones que no han sido explotadas en la estension que era posible; Cabrera se limita á comparar las aseveraciones de los autores á su alcance (Bouchut, Jaccoud, Rilhit y Barthy, West, Derpire y Picot, etc., etc.) con lo que él mismo pudo observar.

Segun las observaciones de Cabrera, la coqueluche ataca indiferentemente niños y niñas en igual proporcion—la mitad de los enfermos tenia, de 1 á 5 años, algo mas de un tercio de los pacientes no habian cumplido un año.

Los capítulos dedicadas á la sintomatología y diagnóstico nada traen de nuevo.

En el tratamiento hallamos recomendada como profiláctico la *belladonna*, empleándose la tintura en dósis de *una á tres gotas.* Aceptando Cabrera la *especificidad* del principio generador de la tos convulsa (pág. 28), es natural que el aislamien-

to de los enfermos, y el retiro de los sanos de los focos infectantes son medidas recomendadas.

Cabrera no cree que se deba adoptar una medicacion espectativa de la enfermedad de que trata; él aconseja, fundándose en observaciones hechas en el hospital de niños, el uso de la *belladonna*—empezando con cinco milígramos polvo y extracto āā de una vez por dia, subiendo de cinco en cinco milígramos hasta llegar á 15 ó 20 centígramos (pág. 55) por dia y dósis—debiéndonos guiar la gravedad del caso y la tolerancia del enfermo; á la primera aparicion de sintomas de envenenamiento hay que suspender la medicacion.

No es probable que Cabrera, al indicar la dósis de 15 á 20 centíg., haya dejado pasar un error de imprenta—segun vemos mas adelante, vuelve á hablar de 15 á 20 milígramos como dósis grande. Siendo una de las *dósis máximas* (*) 0,2 gramos para la hoja y 0,1 gramo para el extracto, seria interesante saber si Cabrera ha operado realmente con dósis tan altas como en la pág. 55 de su tésis se indican. Esperamos una rectificacion ó detalles.

AL SEÑOR DON R. COLON

Lejos de conceptuar enojosa rectificacion alguna que se haga á nuestros á menudo incompletos y siempre imperfectos juicios críticos, agradecemos

* Pharmac. germánica.

Folia belladonnæ	0,2 pro dosi!	0,5 pro die!
Extract "	0,1 " " !	0,4 " " !

siempre á aquellos que nos prueban haberlos leido con atencion, haciendonos las observaciones que crean indicadas; lo único que deseamos (no por nosotros, sinó por la publicacion en cuyas páginas se dan á luz las rectificaciones), es que se nos haga frente, de una manera séria, dejando á un lado cosas que no vengan al caso.

A lo contenido en las páginas 233 y 234 del núm, V del t. IV de los *Anales*, nada agregamos ni quitamos; no nos interesa esa parte de la introduccion y es solo el penúltimo párrafo de ella que merece una observacion.

Colon quiere establecer una diferencia en el material que hasta hoy me he propuesto estudiar y he estudiado con predileccion—*nuestra* literatura médica—quiere Colon que se mire con mas detencion un trabajo como aquel, al cual él se refiere, que á un trabajo inaugural; la razon no nos fué dado descubrirla, sinó es que Colon cree que debemos mirar con él como OBRA MAESTRA lo que Torres produjo.

Díganos el señor Colon, si la obra de Torres es una *obra maestra* ¿cómo quiere V. calificar las obras de *Hipócrates*, la clínica médica de *Trousseau*, la monografia sobre las enfermedades cardiovasculares de *Stokes*, los trabajos fisiológicos de *Spallanzani*, el tratado de materia médica de *Sobernheim* ó la auscultacion y percusion de *P. Niemeyer?*

Hemos nombrado las obras y los autores que en

este momento se nos ocurrieron: podria aumentarse mucho la lista que empezamos, toda compuesta de trabajos, *al lado* de los cuales no se puede colocar la monografia por la cual nuestro contendor enristra su pluma.

Entre una *buena obra* y una *obra maestra* hay gran diferencia; debemos reservar este último calificativo á las producciones que *verdaderamente* lo merecen.

Pasemos ahora á considerar una por una las objeciones de Colon.

1° Asegura Colon que yo he dicho que *desearia mas estenso y mas esplícito el capítulo* II, *sobre los nervios del cuello.*

Aquí el señor Colon procede con *ligereza* ó *mala fé*; quiere hacernos decir que solo los nervios del cuello necesitaban estar tratados con mas detencion á nuestro modo de ver, mientras que las palabras *"por ejemplo"* (pág. 177, 9ª línea de abajo) podia haberle probado que no era así, que para nosotros *todo el capítulo,* ó por lo menos gran parte de él debia ser mas esplícito; lejos estabamos de pedir se nos diera todo lo que se ha dicho sobre el gran simpático espïnal y neumo-gástrico.

2° No cree Colon bien hecho de mi parte el hacer notar á la par que Torres, el poco valor de los datos suministrados por *Tillaux.*

Con esa observacion quisimos evitar el hacerle un cargo á Torres, quién, conociendo la bibliogra-

fía de la materia que se propuso tratar, debia conocer el vacío que Tillaux llenó solo á medias—quisimos hacer notar lo ventajoso que hubiese sido el controlar y ampliar los datos que nos suministrara el autor de atanomía topográfica mas esparcida entre los médicos actuales—lo que hubiera podido llevar á cabo el autor disponiendo (como lo hacía) del material de los anfiteatros y hospitales de Paris.

3° La observacion que Colon nos hace á lo que decimos sobre la frase: "La principal indicacion de la traqueotomía es la asfixia, debemos acatarla".

Nos habíamos olvidado de lo que Torres dice en la pag. 6 de su obra; pero creemos podernos disculpar con el hecho de que entre la pág. 6 y aquella en que hallamos la frase criticada median 31 páginas y creemos que á mas de un lector le habrá sucedido lo mismo—inútil no es mi observacion—pues si *Apuapendente* ya conocia la indicacion no quiere decir eso que es supérfluo repetir lo que está vivo en el dominio de todos, por lo menos en el de muchos. ¿Cuántos de los aforismos de *Hipócrates* citamos aun? ¿Cuántos fueron en un tiempo declarados falsos y volvieron á recobrar recien con el tiempo, la observacion y el esperimento, el puesto que como verdad merecian?

Llegamos á una parte de la contestacion del señor Colon, en la cual es difícil separar punto por punto las objeciones—son las líneas desde el

último párrafo en la página 238 hasta el primer párrafo en la página 241.

Principia Colon tersgiversando lo que yo he dicho al hablar de la asfixia, en los enfermos del corazon, y de los pulmones; no queria yo decir que esas afecciones daban *una contraindicacion* para la Traqueotomía—lea de nuevo el párrafo de mi crítica y podrá ver que yo solo he dicho que en la asfixia que presentan los enfermos del corazon, los neumónicos y los tísicos *no hay indicacion* para la Traquotomía.

No hay, pues, contradiccion en los párrafos á que Colon alude—en el uno aseguro yo, que en *la asfixia en los enfermos del corazon y pulmones no está indicada* la Traqueotomia, mientras que en el otro párrafo (al fin de la pág. 178 de los *Anales)* sostengo que habiendo además de estenosis de las vias respiratorias, una afeccion general avanza da, debe practicarse la apertura de la traque-arteria—en oposicion á lo que dice Torres, que quiere que se deje morir asfíxicos á los infelices que además de la asfixia padecen de enfermedades incurables siendo en esos casos *de rigor la contraindicacion*. Torres no quiere la *eutanasia* en sus enfermos; médicos que así proceden, que no operan sinó cuando los resultados son seguros, que prefieren dejar ahogarse á un individuo antes de echar á perder su estadística, merecen calificativos bien duros. ¿A qué viene en la pág. 240 la observacion de Archambault? Esa solo se refiere al *crup*;

Colon la adujo en este caso sin que se la hubiéramos pedido.

Si contradiccion hay en alguno de nosotros, es Torres el que se contradice, estableciendo en la pág. 40, una *contradiccion de rigor* que luego en la pág. 386 revoca permitiendo que opere al canceroso y no incluyendo en esa indulgencia al tísico, etc.; debo advertir que Torres, en la página en cuestion, habla de los cánceres en la laringe—una persona con cáncer del seno, estómago, útero ó de el glande, con crup *no debe operarse.*

Conforme concedimos lo justo de la observacion que se nos hacia sobre la palabra asfixia, recibimos tambien la amonestacion que se refiere á la *bendita estadística*—ahí hemos procedido con ligereza—el Sr. Colon vé que no nos es difícil ni lo creemos vergonzoso confesar nuestras faltas.

El Sr. Colon cree que una observacion, por tratarse de un caso operado por *Trousseau y Robert*, debe probar lo que Torres quiere—es decir, que la operacion es grave en los adultos—si son tísicos es cierto. No he pretendido que la Traqueotomía cure á la Tuberculosis, pero estoy muy lejos de aceptar como exacto, que porque un tísico no soporta bien la operacion, no la ha de soportar tampoco un individuo con pulmones sanos, solo por ser adulto.

Página y media emplea Colon para repetir lo que decimos sobre la Traqueotomía en individuos atacados de difteria generalizada—no creemos que

la operacion salve á un enfermo de esa clase; lo que hemos querido decir en las pág. 180 y 181 de los *Anales*, es lo siguiente: Siendo casi imposible el diagnóstico seguro, de la generalizacion de la difteria, y aliviando siempre al paciente por la operacion, *á pesar de arriesgar nuestro nombre de operador*, operamos *no con fé* (como Colon quisiera que lo hiciéramos), pero sí con buena intencion (habiendo asfixia) á todo enfermo de crup, aunque sea probable la infeccion general.

No quiere el señor Colon reconocer lo que decimos sobre la espresion *crup tóxico*, cuya existencia negamos. Torres se limita á usar la espresion: nuestro esponente dice, que puede decirse *"invade de la profundidad á la superficie."* Podria prestar un gran servicio á la anatomia patológica el señor Colon ampliando esa frase, pero antes de publicar tal ampliacion, rogamos á dicho señor se sirva estudiar á los autores que sobre la anatomía del *crup* han escrito y que se preocupe de asistir á autopsias de enfermos muertos de crup, cosa que hasta ahora no ha hecho.

Trousseau, en la 2ª. edicion de su *"Clinique médicale"* no habla de intoxicacion crupal, sinó de *difteria*; no nos fué posible hallar frase alguna en el capítulo XX de la obra del gran clínico del *Hotel Dieu*, que justifique la cita que de él se hace. Es un hecho hoy generalmente aceptado que de la mucosa del árbol laringo-tráqueo-bronquial *casi* no se produce infeccion séptica.

Despues de habernos querido correr con el nombre venerable de *Trousseau*, en el párrafo que sigue, rectifica Colon lo que ha dicho, se desdice *plenamente: "cuando existe asfixia se trata las mas veces de un crup ascendente"* (pág. 245 de los *Anales*, 2ª. y 3ª. línea de arriba); es decir, que en los casos de *crup tóxico* que presentan asfixia, hay formaciones crupales ó difterias en los pequeños bronquios. ¿Qué mas decimos nosotros?

El crup tóxico (decimos) es: ó una difteria generalizada ó una bronquitis cruposa que se estiende poco á pocoá todas las ramificaciones. Estamos, pues, *con* y no contra Trousseau—en *oposicion á Torres* y *con Archambault*, que es el segundo autor con cuya competencia se proponen asustarnos.

Desearíamos que Colon nos indique dónde decimos que creemos de *utilidad* la Traqueotomía en los casos que él, con Torres, llama de *crup tóxico*. El hacer decir cosas á un autor sin que este lo sepa no es proceder caballeresco—aun cuando se defienda á un amigo.

Colon se halla algo indignado porque no reconocemos al *termo cauterio* todos los méritos que él le adjudica; nosotros conocemos el aparato que desechamos y no reconocemos como *correcto* el nombre de cuchillo (*) que se quiere dar á un instrumento cuyo filo es de 2 milímetros de ancho;

(*) Por cuchillo entiendo yo un aparato ó instrumento que *corta* y no uno que solo quema, como el termo cauterio—las asas de alambre de platino aplanado tienen filo.

recomendamos al señor Colon estudiar con detencion la cuestion *galvanocáustia*—verá entonces cómo son los cuchillos que emplea Middeldorff

El último párrafo del escrito de Colon no merece discutirse, ni nos ha hecho impresion alguna: estamos acostumbrados á ver y leer tales cosas. Lo que todavia debemos decir *al autor* de la contracrítica para eventualidades futuras, es lo siguiente:

El conceder un error no es vergonzoso.

Al juzgar á un autor no se deben emplear nunca calificativos demasiado elevados, porque con ello solo se daña á aquel de quien se habla.

Conviene no hacer oposicion cuando no se conoce el terreno que se pisa.

Dr. R. Wernicke.

REVISTA CIENTIFICA

DR. TORINO.

NEUROLOGIA

Accion paralizante de la electricidad en el tratamiento del coto exoftalmico—Th. W. Poole—

Con ocasion de dos casos de coto exoftalmico curados, por medio de la electricidad, por el Dr. A. D. Bockwell de New-York, el autor espone en el *medical Record* (20 de Noviembre) una teoria fisiológico-patológica que no es inútil conocer, vista su originalidad.

Despues de recordar que la glándula tiróidea no está formada por un tejido erectil, sino por una aglomeracion de vasos ricamente anastomosados y cuyo desarrollo y dilatacion constituyen el coto, M. Th. Poole admite que la distension vascular está bajo la dependencia de una perversion de las funciones de los nervios que animan esos vasos: filetes nerviosos que provienen del ganglio simpático cervical inferior, del ganglio tiróideo (Haller) y de los nervios espinales. Tal es la opinion de Soelberg Wrigth, Moore, Trousseau, etc.

La naturaleza de esta perturbacion nerviosa seria, segun M. Thomas Poole, un estado de irritacion de los nervios vasomotores que provienen del simpático. Esta escitacion tendria por efecto producir poco á poco la dilatacion vascular, y la accion eficaz de la electricidad aplicada al nivel del cuello se traduciria por una parálisis de dos

nervios vasculares, parálisis que traeria consigo la cnotraccion de los vasos. Como se vé, esta teoria está en oposicion con las ideas generalmente aceptadas hasta hoy: escitacion nerviosa y dilatacion con hiperemia ó parálisis nerviosa ó contraccion con anemia. (*Revue medicale—núm.* 51—1880).

Es seguramente una teoría muy curiosa, la teoria de Poole. La electricidad produciendo la parálisis de los vasomotores, engendra manifestaciones diametralmente opuestas á los que estamos acostumbrados á observar en esos casos: produce la contraccion de los capilares, fenómeno esencialmente activo.

Lo que nos descubre esta paradoja: un trabajo producido por la ausencia de fuerzas.

La hemoglobina en los enagenados—El Dr. Antonio Rozzo, en un trabajo publicado en la *Revista clínica de Bologne* refiere lo siguiente: de 59 locos observados por él en el asilo de Voghen, 43 presentaban una disminucion marcada de la hemoglobina. En 10 faltaba casi un tercio de la cantidad normal. En 5 hubo un defecto casi igual á la mitad de la normal.

La disminucion de hemoglobina se obserua con mas intensidad en la mujer que en el hombre. De 33 mujeres, 24 presentaban deficiencia en la hemoglobina, especialmente 7 que no ofrecian escasez

poco notable de hemoglobina, 3 poseian menos de 2/3 y solo uno menos de la mitad.

Examinado el caso bajo el punto de vista de la forma de la locura, resulta lo siguiente:

En las formas *con exaltamiento:* sobre 17, habia 12 con disminucion evidente, pero solo en 3 la deficiencia fué poco mas del 1/3. 1 solo alcanzó las 2/3. Estos 4 últimos casos son mujeres, y la última es una atacada de manía puerperal.

En las formas *depresivas*: sobre 24 casos, 19 presentaban deficiencia de hemoglobina, y en 4 era tan fuerte qus constituia un grave peligro para los enfermos.

En las formas por *debilitamiento:* (congénito, primitivo, consecutivo) observó en 18 casos disminucion marcada, pero no tan estrema como en los otros casos. No desciende, sino escepcionalmente, de 1/3 de la normal.

El alargamiento de los nervios contra las neuralgias — Se sabe que los alemanes desde hace algunos años emplean el estiramiento de los nervios contra las neuralgias pertinaces, entre otras las que produce la *tabes dorsualis.* Ahora parece que el método tiende á introducirse en la práctica de los médicos franceses; al menos así lo hace pensar una comunicacion hecha por Mr. Debove á la Sociedad Médica de los Hospitales.

M. Debove ha practicado la operacion en un atáxico, que sufria dolores fulgurantes en los miembros inferiores desde hacia mucho tiempo, que

tenia manifiesta incoordinacion en los movimientos, y que padecia violentos accesos gastrálgicos.

Despues de practicada la operacion en uno de los ciáticos, el enfermo ha visto disminuir notablemente sus dolores fulgurantes, ha disminuido la incoordinacion y los accesos gastrálgicos han disminuido tambien de intensidad.

La operacion parece ser sumamente sencilla y poco dolorosa. Despues de descubierto el nervio se producen fuertes tracciones con una pinza, ó despues de haber hecho pasar debajo del nervio una sonda, se hace obrar á ésta como una palanca.

Magnetismo animal—El doctor Heidenhain, en una conferencia sobre *el llamado magnetismo animal*, refiere los esperimentos del magnetizador Hausen y trata de esplicar el fenómeno de la manera siguiente:

Observa que para producir los movimientos á voluntad del *magnetizador*, el hipnotizado necesita sufrir una impresion que acostumbre á asociar al acto que se trata de prod ucir. Así, por ejemplo para producir los movimientos de la masticacion el hipnotizador debe hacer oir al hipnotizado el ruido que producen los dientes al chocar entre sí.

Son todos estos actos de aquellos que se producen normalmente por simple accion reflejo cerebral. Por lo demás, la escitabilidad refleja espinal

se encuentra notablemente aumentada, como se puede notar por la esperiencia siguiente, que verificó Heidenhain en un magnetizado:

Mientras se encuentra tranquilamente sentado el sujeto en esperiencia, le pasa Heidenhain suavemente su mano por la eminencia tenar izquierda, y haciendo esto se produce una contraccion espasmódica que avanza lentamente en el órden que sigue: *eminencia tenar izquierda, mano izquierda, antebrazo izquierdo brazo izquierdo y hombro, hombro derecho, mano derecha, pierna izquierda, muslo izquierdo, muslo derecho, pierna derecha, músculos masticadores* y *musculos posteriores del cuello.*

Estos fenómenos dependen de la preponderancia de los centros medulares por el estado de suspension en que se encuentran las células celebrales de capa cortical, condicion requerida para la produccion del hipnotismo.

Las neuraljias simétricas en la diabetes—En la reunion del 28 de Setiembre M. Worms ha leido en la Academia de Medicina de Paris una memoria sobre las neuraljias en los diabetes cuyos caractéres principales serian, segun el autor, la simetria, su localizacion en los nervios dentarios y ciáticos, su intensidad dolorosa que parece ser superior al de todas las demás neuraljias, y su resistencia á todos los tratamientos que se usan para combatir las otras.

Esta observacion tiende como se vé á dar mayor

fuerza á la opinion de los patolojistas que localizan la glucosuria en los centros nerviosos, opinion bien sostenida por Poincaré en su *Physiologie*.

La simetría que se observa en este caso y su tenacidad, hacer recordar, en efecto, á los que se observan en otras lesiones de los centros nerviosos, p. e. la ataxia locomotriz, pero nos hacen pensar que puede ser á ellas aplicable el mismo método de tratamiento de que hablamos hace un momento: el alargamiento de los nervios.

MICROBIOLOGIA

Las preciosas indicaciones que se desprenden de los minuciosos y notables trabajos realizados por sábios alemanes, franceses é italianos, sobre la gran cuestion del rol de los microbios en la produccion de las enfermedades, nos inducen á dar una breve reseña del estado del asunto, tomada de los últimos periódicos científicos que hemos recibido en cange de los "Anales".

La que mas ha llamado la atencion es la importante comunicacion de Pasteaur sobre el cólera de las gallinas, cuyas conclusiones pueden reasumirse así:

1° Que el cólera de las gallinas es producido por la presencia en el virus de un micro-organismo que puede ser cultivado artificialmente, cuyos efectos son variables.

2° Que el cólera de las gallinas no recidiva, y que por consiguiente puede ser evitado por la inocula-

cion de un virus artificialmente atenuado de manera de obtener por su inoculacion efectos semejantes al de la vacuna con relacion á la viruela; y

3° Que se puede atenuar el virus por medio del oxígeno del aire, lo que hace sospechar que ese mismo agente puede obrar de un modo seguro sobre los otros virus.

Estas conclusiones que, si no son todas, son las mas importantes pueden ser utilísimas, como se vé para la explicacion del papel del oxíjeno y del ozono, en la marcha de las epidemias, prescindiendo de mil aplicaciones que esos conocimientos puedan recibir en la práctica médica.

Tomonasi Condelli y Klebs, descubriendo el *basillus mallariæ* como gérmen de la fiebre intermitente, han venido á poner de manifiesto las condiciones de su produccion, y á hacer mas racionales y científicos sino mas prácticos los procedimientos empleados para desterrar el paludismo de ciertas localidades.

Segun ellos, la *malaria* tiene necesidad de tres condiciones para su produccion: 1° acceso del aire hasta las capas húmedas del suelo; 2° temperatura bastante elevada; y 3° humedad constante del suelo. Suprimido uno solo de estos factores se suprime la generacion del *basillus*.

Estos datos nos darian la esplicacion científica del método de Ludov. Scroeder, de que dimos cuenta en uno de los números anteriores, que obtiene la curacion de la fiebre intermitente por

medio del paso de una corriente farádica por la region del bazo; ó cuando menos nos ponen en el camino de encontrarla, pues, ó la electricidad obra directamente matando al *bacillus* y sus esporos, ú obra modificando los tejidos de modo que se hagan impropios para la vida de esos micro-organismos.

Inoculados los líquidos que contienen el *bacillus*, se ha obtenido siempre la fiebre con los caracteres de intermitencia que le son propios, y con intensidades dependientes de la cantidad de microbios introducidos al organismo.

Al *bacillus malariæ*, lo describe asi el doctor Macario, en una comunicacion á la Sociedad de Climatolojía de Niza:

" Bastoncitos del largo de 5 á 10 micromilímetros que desarrollándose se transforman en filamentos tortuosos y se dividen en *artículos (articles)*, ya gracias á la produccion de espacios claros en el protoplasma, ya, mas rara vez, con ayuda de membranas separantes. Estos filamentos, en las superficies espuestas á la accion del aire, producen séries de *artículos (articles)* muy cortas, y en su interior desarrollan esporos, antes ó despues de la division en artículos. Los esporos ocupan el medio ó las estremidades y á veces los dos puntos á la vez.

Schültz de Praga, ha comunicado por su parte á la Academia de Medicina de Paris que, en union con el profesor Kleber, ha descubierto en las falsas membranas de la angina membranosa, la pre-

sencia de un microbio que designa con el nombre de *microsporon diphtheriticum*, y N. Neucki y P. Giacosa valiéndose de procedimientos, en apariencia muy rigurosos, han llegado á demostrar la existencia de bacterios en órganos sanos extraidos de animales recien muertos.

Los medios terapéuticos, como se comprende, dado el papel que se está haciendo desempeñar á estos elementos, no solo en los casos que citamos, sino en la la fiebre tifóidea, coqueluche, tuberculosis, etc., han variado y tienden á variarde dia en dia, adquiriendo cada vez mayor favor los agentes antisépticos, ácido fénico, benzoato sódico, salicilato de soda, iodo, etc.

NOTICIAS

Médicos, farmacéuticos, parteras, dentistas y flebotomistas—El Departamento de Higiene Nacional está haciendo imprimir actualmente la nómina de los médicos, farmacéuticos, parteras, etc., que pueden ejercer legalmente su profesion,

Esta nómina, anteriormente publicada por el Consejo de Hijiene de la Provincia, no habia aparecido desde el año 1877, por carecer esta corporacion de los recursos necesarios para la impresion.

Practicantes—En el último concurso celebrado en la Facultad de Ciencias Médicas, han resultado designados los señores D. Cárlos R. Franco y D. Antonio Piñeiro para practicantes mayores del Hospital General de Hombres, como practicantes menores fueron designados los señores D. Obdulio Hernandez y D. Enrique Basterreca.

Para el Hospital de las Mercedes fueron designados, como practicante mayor D. Antonio C. Gandolfo y menor D. Guillermo Aubone.

Felicitamos á los nombrados.

Materiales—La importancia de los trabajos de los Dres. Ludink y Vila que publicamos en este número nos obliga á retirar la *Revista de Terapéutica* y la mayor parte de las noticias que teniamos preparadas.

Creemos que nuestros lectores agradecerán que les demos íntegros los trabajos á que hemos hecho referencia aunque sacrifiquemos la variedad.

El Dr. D. Roberto Wernicke—Nuestro estimado redactor principal acaba de perder en estos dias a su señor padre, víctima de una afeccion cardiaca.

Esta triste y deplorable circunstancia le impide publicar en este número algunos materiales importantes.

Acompañamos al Dr. Wernicke en el legítimo pesar que esperimenta y hacemos votos para que los afectos que encontrará en su reciente matrimonio mitiguen en algo su justo pesar.

La Facultad de Ciencias Médicas—De un momento á otro, se espera que dará á la publicidad un decreto cambiando una notable parte del personal académico y docente de la Facultad de Ciencias Médicas.

Sin la autorizacion competente para enunciar nombres nos limitamos á comunicar á nuestros que el cambio, segun se dice, será favorable para la enseñanza.

Era ya tiempo que cayeran algunos ídolos que no eran otra cosa sino nulidades patentadas.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMARCHI PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A. Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., 18 DEFENA 18

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez ranos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese gun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 25 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valeriun Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de	E. E. Cranwell.	Botica de	Lara.
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	℥ss.
Acido Láctico	℥ss.
Glycerina	℥ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisatum), preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con *su*ma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incipientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son lisogustr*e* *a*s y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los imredien*te*s mas puros.

s Los se es Mé ́cos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se ervirán prescribir d WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

DOSIS—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

DOSIS—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor qne en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

DOSIS—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—DOSIS: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—DOSIS: Una hasta dos cucharadas de las de té.

Año 4 BUENOS AIRES Núm 7

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

MARZO 1º DE 1881

REDACCION

ANALES DE LA SOCIEDAD ESTUDIANTES DE MEDICINA—publicacion trimestral—Córdoba, 1881.

Si en el número anterior no dimos noticia de haber recibido la publicacion cuyo título vá al frente de estas líneas, fué porque causas ajenas á nuestra voluntad nos alejaron forzosamente de los trabajos de redaccion; hoy que hemos vuelto á nuestro puesto, cumplimos con el agradable deber de saludar, como lo merece, á la publicacion hermana que vé la luz en Córdoba, con un título análogo al que llevan estas páginas.

Deseamos á la *Sociedad Estudiantes de Medicina* cuyo órgano son los *Anales*, la prosperidad que puede desear y las fuerzas que una sociedad, como ella lo es, necesita para poder existir en este suelo desprovisto—triste es confesarlo—de espíritu de asociacion.

Los "Anales de la Sociedad Estudiantes de Medicina" aparecen trimestralmente, constando cada entrega de un folleto por lo menos de 50 páginas,

Los materiales que el primer número trae no carecen de interés; creemos que seguirán con iguales condiciones científicas todos los números que le sucedan.

Hé aquí el índice del número que tenemos á la vista:

Fisiología del corazon, por los señores don Jerónimo Amuchástegui y don W. J. Rodriguez de la Torre.

Ojeada sobre los estudios histológicos de la inflamacion en los últimos quince años, por el Dr. don H. Weyenberg.

De los efectos terapéuticos de la blatta oriental, traducido de *La Nature* por P. A. Conil.

Nuevos casos de miásis, por P. A. Conil.

Crónica científica.

Anomalias cardiacas, cstudio crítico de S. Amuchástegui.

Documentos de la sociedad—Noticia sobre los exámenes rendidos ante la Facultad de Medicina—Reglamento de los *Anales de la Sociedad Estudiantes de Medicina.*

Felicitamos á los estudiantes de medicina de Córdoba por el adelanto efectuado, fundando un órgano propio.

Desde nuestra mesa les estendemos fraternal y colegialmente la mano como á compañeros de lucha y trabajo.

Redaccion de los ANALES DEL CIRCULO MEDICO ARGENTINO.

Buenos Aires, Febrero de 1881.

Universidad de Buenos Aires

FARMACOPEA NACIONAL

(Dr. Wernicke)

Durante el mes que ha terminado ha pasado á manos del G. N. la Universidad de Buenos Aires. ¡Que sea un bien para el establecimiento ese cambio! es un voto sincero nuestro.

La reorganizacion del establecimiento estaba mas que indicada; esperamos que se procederá con la energía y el tino necesarios para ponernos, en cuanto á enseñanza universitaria, á la altura que anhelamos. *Energía* se necesita para librarnos de un sinnúmero de males, para *obligar*, por ejemplo, á una fraccion ultra-conservativa (por no decir retrógrada) á reconocer las ventajas y beneficios que reportará la libertad de estudio y enseñanza. *Tino* pedimos para los reorganizadores, para que organicen de manera que, á pesar de un reglamento *liberalísimo*, no sea posible la dominacion de camarillas é imposible la chicana.

El P. E. N. ha nombrado hace pocos dias una comision para que redacte el estatuto universitario, formule el plan de estudios (de acuerdo con el plan de la Universidad Nacional de Córdoba), trabajos que deberán estar listos para poder ser presentados al Congreso Nacional, en el mes de Junio del corriente año.

Componen la comision á que nos referimos los señores:

Dr. N. Avellaneda
" J. B. Alberdi
" V. G. Quesada
" M. Porcel de Peralta
" E. Wilde

todas personas conocidas por nuestros lectores-cuyas aptitudes, facultades y tendencias, en cuan, to á organizacion de escuelas superiores, recien podremos juzgar cuando estemos en poder del trabajo que se les encomendó.

Una observacion no podemos dejar de hacerle al decreto por el cual fueron nombrados, ó mejor dicho, á la composicion de la comision. Recogiendo datos sobre los antecedentes de cada uno de estos señores, hemos llegado á la conviccion que ninguno de ellos puede conocer á fondo la organizacion y marcha de las *Universidades alemanas*, ninguno de ellos ha estudiado en una de esas escuelas, ninguno de ellos ha permanecido durante el tiempo requerido en contacto con alguna universidad, en ciudades alemanas. Sentimos muy de veras ese descuido observado por el P. E. al nombrar la comision.

Siendo reconocido que hoy dia las universidades alemanas son de las que mas adelantadas se hallan (si no es que son las mas adelantadas) es de estrañarse el olvido cometido al componer la comision —y no se puede decir que falten argentinos que hayan tenido la suerte de poder estudiar en escuelas alemanas—sin gran trabajo puede juntarse una media docena.

Sentimos la falta de un representante de la escuela germánica en la comision reorganizadora de la Universidad, sobre todo porque tememos ver postergada ó imposibilitada, la realizacion de las ideas reformadas que hace mas de un año vienen sosteniendo los Anales ideas que se pueden resumir en las palabras: *libertad de enseñanza—libertad de estudio*, como nosotros la entendemos bajo el patrocinio de las diferentes facultades.

Una escuela como la merece la República Argentina—con un plan de estudios completo y con el número necesario de docentes para que los estudiantes no estén *obligados* á asistir á los cursos de un catedrático que no les guste—no puede costearse siguiendo el método hasta ahora adoptado, sin grandes, grandísimas erogaciones; *solo* y *únicamente* el establecer la institucion de los docentes libres puede llevarnos al fin que deseamos.

Pero vá á ser muy dificil sinó imposible vencer los obstáculos que se le pondrán en el camino, al miembro ó miembros de la comision, que propongan esa gran y radical reforma—Con todo no quedará á nuestra Universidad mas camino que el que hemos indicado ya, mas de una vez, á la Facultad de Ciencias Médicas y tarde á temprano ha de seguírsele. Para poder tener una Universidad con la variedad de cursos, como la presentan las universidades alemanas—(el desideratum de todos nuestros estudiantes) será necesario adoptar los mismos medios que esas escuelas usan para obtener ese fin.

Por la institucion de los *docentes libres*, llegará á tener el estado, en no muy largo tiempo, un núcleo de personas que se dedican á la enseñanza; núcleo que podrá considerar como almácigo de futuros catedráticos y sin necesidad de emplear el método de los concursos siguiendo únicamente la corriente de los estudiantes, podrá formarse una idea muy completa de las aptitudes y dotes de todos y cada uno de aquellos, que algun dia desean obtener una cátedra—Por el número de oyentes se calcula fácilmente el valor del maestro—si es que el discípulo posee la libertad de eleccion.....

.....

Sea como fuere, el nuevo estatuto universitario, nuestros estudiantes por él deben ganar algo y ese algo les está ya señalado en el decreto por el cual se nombra la comision reorganizadora—en el cual se dice que el plan de estudios deberá confeccionarse de acuerdo con el de la Universidad de Córdoba—los estudiantes que no están ligados por empleos á la capital pueden variar de maestros en una forma limitada—una vez dado este paso no será ya muy difícil conseguir ponerse de acuerdo con nuestra vecina, la Universidad de Montevideo.

Por hoy nos complacemos en felicitar á los estudiantes por la (aunque limitada) *libertad de estudios* que, en el decreto del P. E. á que nos referimos, se les asegura.

Por nota fechada en 29 de Enero ppdo. fué encomendado á la Sociedad Nacional de Farmacia, la confeccion de un proyecto de *Farmacopea Argentina.*

El Departamento Nacional de Higiene fué quien usando de sus atribuciones, confirió tan honroso encargo á la Sociedad Nacional de Farmacia bajo las bases siguientes: (1)

I La Sociedad Nacional de Farmacia distribuirá el trabajo en comisiones nombradas por ella, segun la competencia y especialidad de conocimientos de sus miembros.

II La Sociedad Nacional de Farmacia, comunicará al Departamento el nombramiento de las comisiones para que éste á su vez, nombre los médicos que han de integrar cada comision.

III Las comisiones presentarán sus estudios á la Sociedad de Farmacia, quien despues de su aceptacion ó modificacion, los compilará y remitirá al Departamento para su consideracion.

IV Despues de su aprobacion, el Departamento elevará al ministerio correspondiente la *Farmacopea Nacional* para su definitiva aceptacion.

Felicitamos á la Sociedad Nacional de Farmacia

(1) "Revista Farmacéutica"—Tomo XIX, núm III pág. 105.

por el honroso encargo que ha recibido, creemos que ella usando de todas las fuerzas de que puede disponer entre sus sócios, producirá un trabajo digno de ella—digno de nuestro país.

Nos independizamos del *Codex medicamentarius gallicus*—pocos serán los médicos y farmacéuticos que deploren mucho tal separacion.

De los 1500 medicamentos, sencillos ó compuestos, de los cuales 1000 y algunos son oficinales; es decir, deben hallarse en toda farmácia, esperamos ver suprimidos una buena porcion en la farmacopea argentina; además de supresiones hallaremos simplificaciones en gran cantidad—muchas de las *píldoras*, *polvos*, *jarabes*, *tinturas*, etc. del Codex si no se les eliminan, tendrán que sufrir modificaciones importantes en su constitucion mas que empírica, irracional—¿quien puede leer la composicion de la *teriaca*, por ejemplo, y quedarse sério al ver la lista de 61 drogas que entran en su composicion?

Las comisiones que la Sociedad de Farmácia ya debe haber designado, pasarán una rigurosa revista á la nómina de medicamentos que hoy hallamos en las farmácias y serán bastante enérgicas para no tolerar lastre inútil en las oficinas, ó no obligarán por lo menos á ningun boticario á tener en su depósito drogas ó compuestos que casi nadie prescribe.

De actualidad es, para los señores que forman las diversas comisiones, la noticia que en el imperio

aleman ahora tambien están trabajando comisiones de la reforma de la *farmacopea germánica*—una gran cantidad de medicamentos han sido borrados de la lista oficial—sobre 900 y algunos 368—agregando solo 35 drogas nuevas. Puede ser muy bien que se haya procedido de una manera demasiado enérgica, pero era ya tiempo que algun *gobierno* se tomara la molestia de resolver y limpiar, separando el grano de la paja, el gran *thesaurus medicamentorum*—los particulares y las asociaciones médicas hasta ahora no habian hecho casi mas que tratar de aumentar poco á poco la nómina de los *remedios infalibles*. Hasta hace poco tiempo todo aquel que hubiese querido desterrar de las boticas alemenas mas de 10 á 20 remedios hubiese sido considerado como hereje ó ..... fantasta, y hoy solo entre grandes protestas se lleva á cabo la reforma.

¿Cómo pensará aquí una parte de los lectores al ver pedir á la Sociedad de Farmácia que proceda con ígual energía?

Entre los medicamentos y drogas eliminados por la comision alemana figuran los siguientes, que quisiéramos recomendar para ser tratados (con pocas escepciones) de la misma manera entre nosotros.

Acetum colchici—Ammonium chloratum ferratum — Aqua chamomillae — Aqua petroselini — Aqua phagedaenica—Auronatrium chloratum—Aurum foliatum — Balsamum tolutanum — Benzinum—Bro-

mum—Carbo pulveratus—Castoreum—Charta resinosa—Collodium elasticum—Coniinum—Crocus—Cuprum sulfuricum ammoniatum—Decoct. zarzaparrillae composit.—Elixir amarum—Elixir proprietatis paracelsi—Emplastrum fuscum—Emplastrum oxycroceum—Extractum Conii—Extract. digitalis—Extract. fabae calabaricae—Extr. graminis—Extract. hellenii—Extract. malti—Extract. scillae—Extract. stramonii—Extract. Valerianae—Faba calabarica—Flores aurantii—Folia melissae—Fructus carvi—Fructus colocynth praepar.—Gutti—Herba poligalae—Hydrargyrum sulfuratum nigrum—Kreosotum—Lactucarium—Linimentum saponato ammoniatum—Liquor seriparus—Manganum hyperoxydatum—Mixtura Gummosa—Morphinum aceticum—Moschus—Oleum cajeputi—Oleum phosphoratum—Oleum chamomillae aether—Oleum chamomillae infusum—Oleum lini sulfuratum—Oleum sabinae—Olibanum—Oxymel simplex—Oxymel colchici—Pasta guarana—Pasta gummosa—Pilulae aloeticæ ferratae—Pilulae odontalgicae—Plumbum tannicum—Radix angelicae—Radix arnicae—Radix artemisiae—Radix taraxaci—Resina guajaci—Resina scammoneae—Rhizoma veratri—Semen hyocyami—Semen stramonii—Serum lactis—Serum lactis acidum—Ser. lact. aluminatum—Ser. lact. tamarindinatum—Species pectorales cum fructis—Spiritus angelicae compositus—Spiritus rosmarini—Spiritus serpyllii—Stipites dulcamarae—Succinum—Syrupus croci—Syrupus mannae—

Syrupus sennae cum mannae— Tartarus boraxatus —Tartarus ferratus—Terebinthina laricina—Tinctura aconiti—Tinctura aloes comp.—Tinctura asae foetidae—Tinctura belladonnae—Tinctura castorei —Tinctura lobeliae—Tinctura stramonii—Tinctura strychni aetherea—Trochisci ipecacuanhae—Trochisci magnesiae ustae—Trochisci natri bicarbonici— Trochisci santonini — Ungüentum mezerei—Vinum chinae—Vinum ipecacuanhae—Zincum lacticum— Zincum sulfocarbolicum—Zincum valerianicum.

Los medicamentos citados solo son una parte de los que fueron eliminados.

Como se vé, figuran en ellos muchos que hoy dia aun son reputados por servibles; no estamos tampoco conformes con la eliminacion de *todos* ellos y si dimos la nómina que estaba á nuestro alcance, fué mas bien, para mostrar con qué energía procedió la comision alemana, que para incitar á la comision argentina á desterrar *todos* los nombres que enumeramos como grandezas caidas.

En el próximo número daremos la nómina de las drogas nuevas que fueron admitidas en la farmacopea germánica.

REVISTA CIENTIFICA

Antrax (charbon) sin bacterios—*A P. Tokker* en Gröminger trata de esplicar cómo es posible que en algunos casos de antrax no se hallen en la sangre los bacterios descubiertos por Davaine y qué casos de esa clase en una misma generacion del contagio pueden aparecer, alternando con casos cuya sangre es alterada típicamente.

Los bacterios se dividen en cocos, que en la mayoria de esos casos, poco despues de separarse se deshacen formando un detritus amorfo. El derramamiento de los cocos, si es permitida la espresion, se produce á consecuencia de una cualidad especial del líquido que los contiene; se halla en la sangre un *fermento* que imposibilita á los hongos permanecer en su forma.

Un estracto de glicerina, hecha del precipitado alcohólico de la sangre de animales afectados de esa formada antrax, destruia en muy poco tiempo bacterius y cocos producidos en otros tejidos; tambien esos hongos eran transformados en un detritus amorfo.

Notable es que los hongos encerrados en corpúsculos sanguíneos blancos resistan á la accion del fermento.

Tokker cree probar. además, que el organismo infectado contiene una sustancia perniciosa á los hongos por el hecho siguiente: Se pone en contac-

to con suero de sangre las dos mitades de un bazo de animal infectado; una mitad va cubierta con poco, la otra con mucho líquido; despues de 24 horas el bazo en contacto con mucho suero contiene mucha mayor cantidad de bacterio; el fermento ha sido diluido hasta el punto de perder su actividad.

Centralblatt für mediz, Wincsch, 1881, núm. 2.

Intoxicacion por nitrobencina conteniendo anilina—*Dr. M. Litten,* en Berlin, tuvo ocasion de observar una mujer que habia ingerido, poco mas ó menos, media onza de un líquido de olor á almendras; presentaba los síntomas del envenenamiento por nitrobenzina, agregándose al cuadro sintomatológico conocido una tension marcada y notablemente violeta azul de toda la superficie cutánea del cuerpo, inclusas las dos conjuntivas. Igual coloracion presentaba la orina.

El exámen oftalmoscópico mostró el síntoma sorprendente; la retina estaba coloreada de una manera notable—todos aquellos que la vieron estaban de acuerdo en designar el color *violeta intenso,*

No solamente las retinas, sinó tambien las pupilas se hallaban teñidas, aunque el color en estas no era tan intenso.

Entre arterias y venas retinales no habia diferencia de coloracion, las dos clases de vasos parecian negras, como inyectadas con tinta, solo las

dimensiones hacian posible la distincion, las venas eran mas anchas que normalmente.

La enferma no padecia de *discromatopsia*. Despues de haber persistido por 3 dias, estas alteraciones fueron desapareciendo poco á poco; despues de 11 dias las retinas y la piel presentaban coloracion normal.

El diagnóstico—intoxicacion por nitrobenzina fué ratificado por el exámen químico de una parte del contenido del frasco de que bebió la mujer—la nitrobenzina no era pura, contenia proporciones notables de anilina; por la oxidacion de ese cuerpo en el organismo, esplica Litten, la coloracion de la piel y del fondo del ojo.

(Berlinen Klin. wochenschr. N°. 2, 1881.)

Eleus producido por concreciones de goma laca—*Friedländer* en Berlin mostró en la Sociedad de médicos berlineses una preparacion del intestino, en la region de la válvula ileo-cólica, se hallaba encajada allí una concrecion que llenaba completamente el intestino, impidiendo que pasara el contenido del ileon mas allá del sitio que ocupaba produciendo el eleus.

La concrecion que causó la muerte del individuo no era la única, eran en gran número, algunas del tamaño de un huevo y en mayor cantidad se hallaban en el estómago, cuyos cálculos reunidos pesaban en suma 960 gramos.

Los cálculos formados de un cuerpo de apariencia resinosa, soluble en alcohol, eran formados de *goma laca.* El ex-propietario de los concrementos habia sido lustrador de muebles—y bebedor—á falta de otra bebida habia consumido las soluciones de goma laca que se le daban para aplicarla á los muebles.

Segun informes que tomó el Dr. Friedländer, es una costumbre bastante general entre los muebleros de Berlin, la ingestion de soluciones de goma laca, á falta de mejor cosa.

Como la goma laca es precipitada por el agua de su solucion alcohólica la formacion de tan *estraño* cálculo se halla satisfactoriamente esplicada.

(Berliner Klin. Wochenschr, N°. 1, 1881.)

NEUROLOGIA

M. A. *Carpentier* comunicó á la Academia de Ciencias que despues de haber determinado en diversas condiciones la iluminacion *minimum* que debe tener una superficie luminosa para provocar una sensacion de luz en el ojo, ha querido hacer el mismo estudio, no sobre superficie de iluminacion uniforme, sino tomando como objetivo puntos luminosos separados los unos de los otros por intérvalos oscuros y ha sido conducido á la distincion de un nuevo modo de sensibilidad, que llama *visual,* corresponde á la funcion que se llama agudez visual por la cual se tiene la nocion de la forma de

los objetos; solo que se esprese de un modo diferente: la agudez visual se espresa por el ángulo menor bajo el cual pueda reconocerse como distintos dos puntos luminosos; la sensibilidad visual se espresará por la mas pequeña cantidad de luz que deba iluminar esos dos puntos para hacerlos distintos uno de otro.

El autor ha podido establecer además dos órdenes de hechos: 1° si los puntos son iluminados por un color simple, saturado, el color es percibido antes que los puntos sean distinguidos, ó mas bien es percibido con menos luz; 2° si al contrario el color es complejo, mezclado de blanco, puede producirse el hecho inverso, y es lo que sucede especialmente con la mayor parte de los vidrios coloreados que se encuentran en el comercio.

(Revue scientifique).

J. Mace y *W. Nicati* estudiando el daltonismo han sacado las conclusiones siguientes: 1° existe un daltonismo para el rojo con percepcion intacta y aun exajerada de los rayos verdes (1, 2, 3) y un daltonismo para el verde con percepcion intacta de los rayos rojos; 2° la teoria de Herning, segun la cual dos sustancias fotoquímicas presidirian, una á la percepcion del rojo y del verde y la otra á la percepcion del amarillo y del azul se encuentra amenazada. Los hechos observados, tanto para la vision de los daltonianos como para la vision

normal, parecen al contrario acomodarse muy bien á la teoria de los colores de Young-Helmholtz (*Revue Scient*).

Para nuestros lectores que no conozcan ó hayan olvidado la teoria de Hering espuesta por Crespo en una de sus conferencias damos el siguiente resúmen de ella, tomándola de la obra Rood—*Theorie scientifique des couleurs.*

Segun Hering la retina contiene tres sustancias visuales y las sensaciones fundamentales son en número, no de tres sino de seis: *Negro y blanco: Rojo y verde: Azul y amarillo.* Cada uno de estos tres pares corresponde á una accion de asimilacion ó desasimilacion en una de las sustancias visuales; por ejemplo, la accion de la luz roja sobre la sustancia del rojo verde, es exactamente contraria á la de la luz verde, y cuando las dos especies de luz se encuentran reunidas en proporciones convenientes, hay equilibrio, y las dos sensaciones, la del rojo y la del verde desaparecen á la vez. Además, segun esta teoría, todos los colores del espectro obran tambien sobre la sustancia del blanco y del negro del mismo modo que la luz blanca; por ejemplo: la luz roja obra sobre la sustancia rojo-verde y determina la sensacion del rojo, pero obra tambien sobre la sustancia blanco-negro y la sensacion de rojo se encuentra ámpliamente mezclada con la sensacion de blanco. La teoria de Hering se basa en el descubrimiento de la *púrpura retiniana,* hecho por F. Boll en 1876.

Segun el *Medecin Praticien*, el Dr. Bouchut combate las palpitaciones nerviosas no ligadas á afecciones orgánicas del corazon por la actitud llamada *congestiva*, y que ha sido aconsejada por primera vez por el Dr. Hardier. Consiste ella en lo siguiente: estando parado el enfermo se le hace doblar el cuerpo de manera que sus manos traten de tocar la punta de sus piés, esto naturalmente con las piernas rígidas. Con esta operacion se consigue la congestion de los centros encefálicos y bulbares que hacen desaparecer las palpitaciones ligadas frecuentemente á su anemia.

El *Dr. Bonwil*, dentista americano, produce la anelgesia en sus enfermos haciéndoles respirar enérgica y rápidamente durante la operacion, de modo á que no sean menores de cien por minuto. En el minuto siguiente la respiracion desciende muchísimo: á uno ó dos movimientos á veces. Esplica la accion de este procedimiento del modo siguiente: Por la atencion y esfuerzo de voluntad que debe hacer el enfermo que le impiden sentir el dolor. Por el esceso de ácido carbónico eliminado de los tejidos, y por la hiperemia que produce el retorno mas lento de la sangre al cerebro. El *Nice Medical* que dá esta noticia con las observaciones recogidas, dice que el doctor Hewson no emplea otro analgésico en su práctica obstétrica.

M. Gatti refiere la observacion de una jóven de 16 años á quien el uso de 8 gramos de salicilato de soda en el espacio de 10 horas volviéronla amaurótica. Con este motivo recuerda observaciones análogas de Buss, Fürbringer y Schultze.

Estas observaciones, la accion del salicilato sódico en los dolores del reumatismo y la impotencia que recientemente se ha señalado que produce, tiende á demostrarnos que esa sal obra sobre el sistema nervioso, de la vida de relacion al menos, paralizándolo en sus manifestaciones ya centrípetas ya centrífugas. Valdria la pena de ensayarlo en enfermedades puramente nerviosas y comparar su accion en esos casos con la que ejerce en circunstancias análogas el sulfato de quinina.

Tratamiento de la Diftéria

El Dr. Silverio Dominguez, miembro corresponsal de la Asociacion, en Arrecifes, ha dirigido últimamente, una estensa comunicacion al "Círculo Médico Argentino" poniendo en su conocimiento un nuevo tratamiento de la difteria, (folleto de 24 páginas, imprenta de Coni).

Probablemente la Comision Directiva nombrará dos ó mas personas competentes para que estudien el mencionado trabajo, é informen sobre su resultado, que será publicado en los *Anales*.

Entre tanto, he aquí la nota que el Presidente Dr. Crespo, ha dirigido al Dr. Dominguez, agradeciendo su importante correspondencia:

Buenos Aires, 24 de Febrero de 1881.

Al Sr. Dr. D. Silverio Dominguez, Miembro Corresponsal del Círculo Médico Argentino.

(Arrecifes).

La Comision Directiva del "Círculo Médico Argentino" tuvo oportunamente el agrado de recibir su atenta comunicacion, y los doce ejemplares del folleto *Tratamiento de la Difteria*, de que es Vd. autor. Ella me encarga que dirija á Vd. la presente, agradeciendo en su nombre como lo hago gustoso, la remision del trabajo que será estudiado y juzgado como corresponde.

Con este motivo, saludo á Vd. atentamente.

Antonio F. Crespo.

Samuel Gache.
Secretario.

Oclusion intestinal por invaginacion

(VÉASE LA LAMINA)

Trascripcion de la Revista Médico Quirúrjica Febrero 8 1881.

I.

N. N., argentina, soltera, de 30 años de edad, temperamento mixto nervioso bilioso, y constitucion débil, requirió los servicios médicos del Dr. Iturriós el 28 de Noviembre de 1880.

Padecia de trastornos gastro-intestinales de naturaleza inflamatoria, que atendidos de una manera conveniente mejoraron con rapidez. Pero el 8 de Diciembre se presentaron nuevos y mas intensos síntomas; la enferma ha perdido el apetito, tiene la lengua cargada, sed insaciable, le sobrevienen náuseas, luego vómito y durante uno de ellos se forma un tumor redondeado y doloroso en la parte inferior derecha del vientre. Su aspecto general se pone grave y característico; está ansiosa, con las facciones alteradas, los ojos hundidos, la nariz afilada, los labios descoloridos. El vientre no se mueve espontáneamente ni con enemas, no despide gases intestinales y está timpanizado, especialmente en la region umbilical; el pulso es frecuente, la temperatura normal.

Llamado conjuntamente con el Dr. Iturriós para ver á esta enferma, diagnosticamos como él, una *oclusion intestinal* y formulamos el pronóstico muy grave que le corresponde.

Entre los múltiples tratamientos aconsejados en

estos casos, elegimos el ópio á altas dósis, bajo forma de polvos; algunos enemas simples y purgantes, dieta severa y la mayor inmovilidad posible.

Nuestro propósito era paralizar el movimiento peristáltico de los intestinos, por el temor de que ellos, en su exageracion, determinaran una oclusion mayor, y con la esperanza de que su relajacion favoreciera la desaparicion del obstáculo; los enemas aplicados solo algunas veces,estimularian el intestino por debajo de él, concurriendo asi tal vez al objeto deseado.

Los resultados correspondieron á nuestras esperanzas. Los síntomas generales y locales mejoraron notablemente en los dias siguientes; el aspecto de la enferma era mas satisfactorio, la ansiedad menor, el pulso menos frecuente, cesaron los vómitos, el tumor se redujo, hubo deposiciones aunque muy escasas, desprendimiento de gases y la timpanizacion disminuyó.

El 15 de Diciembre tuvo una abundante deposicion de sangre mezclada con materias estercoráceas. El tumor tomó un volúmen considerable, el de una cabeza de feto á término próximamente, sobrevino un síncope y todos los fenómeno correspondientes á una profunda anemia: el estado de la enferma era gravísimo. Persistimos en el uso del ópio y se ordenó hielo al interior y localmente sobre el vientre.

Fué llamado entonces el Dr. Aguirre que participó de nuestra opinion.

El estado general de la enferma volvió á mejorar, se presentaron deposiciones de materias fecales de data reciente, mezcladas con coágulos saguíneos en descomposicion, el tumor disminuyó mucho de volúmen, y, por último, desapareció el 26 de Diciembre, presentándose en una deposicion una porcion considerable de intestino delgado con su correspondiente mesenterio. (*Véase la lámina*).

Todos los accidentes desaparecieron y á no ser por la debilidad consiguiente á los graves trastornos sufridos, esta enferma se hubiera encontrado perfectamente; principió á alimentarse, el vientre se regularizó y no tuvo mas novedad.

II.

La oclusion intestinal constituye un grupo patológico perfectamente caracterizado, pues á pesar de sus diversidades anatómicas originarias (ileus, volvulus, invaginacion, etc.) su espresion sintomática es uniforme, manifestándose siempre por un conjunto de accidentes idénticos ó muy semejantes.

Nuestra enferma presentaba el cuadro grave y completo que corresponde á esta enfermedad; tumor, dolor, constipacion, meteorismo, vómitos, alteracion de las facciones y el síntoma aunque negativo muy importante: la apirexia.

En consecuencia diagnosticamos una oclusion intestinal, sin determinar la naturaleza del obstáculo, siempre difícil de precisar y muchas veces

imposible, pues no hay reglas fijas establecidas al respecto.

Mas adelante, siguiendo atentamente la marcha de esta enfermedad y teniendo presentes las circunstancias que pueden servir de guia para su apreciacion, creimos poder precisar su causa y sitio.

La aparicion brusca del tumor, su situacion en la region ilíaca derecha, entre el ombligo y el ciego, punto de eleccion del *volvulus*, la intensidad de los accidentes, la rapidez inicial en la marcha de la enfermedad y la absoluta falta de deposiciones, hacian sospechar en un principio que se trataba de esta variedad de oclusion; pero su marcha mas lenta luego, la remision en los síntomas, el restablecito aunque muy incompleto del curso de las materias en los intestinos, la aparicion de materias fecales de data reciente que forzosamente tenian que pasar á través del tumor, la enterorrajia que despues se presentó sin otra consecuencia que una profunda anemia, los vómitos biliosos no fecalóideos, etc., nos hicieron emitir la opinion de que habia una *invajinacion* de los intestinos delgados determinando una oclusion incompleta.

III.

La evolucion de esta enfermedad aunque aparentemente caprichosa ha seguido una marcha lójica, contínua y regular, presentando un encadenamiento completo de todos los accidentes desde su orígen hasta su terminacion.

Invaginacion intestinal

Fragmento espulsado al exterior, de 85 centimetros de longit

La irritacion inflamatoria primitiva de los intestinos, perturbando sus movimientos peristálticos, determina ondulaciones inversas; dos de ellas marchan al encuentro, se penetran en cierto modo y producen la invajinacion con la aparicion del tumor y el cuadro de síntomas que le corresponde y ha sido descrito.

La serosa de las capas media é interna del intestino invajinado justapuesta, se inflama secundariamente y de una manera rápida, favorecida sin duda por la distension de los vasos del mesenterio, se fijan y unen por el exudado fibrinoso libre, propio á estas inflamaciones adhesivas, la intususcepcion no aumenta y aunque muy imperfectamente el tubo dijestivo permite el curso de las materias. Pero la compresion continuada de los vasos del mesenterio produce la nécrosis del cilindro invajinado, se desprende de uno de sus estremos en el punto de constriccion y los vasos abiertos dan oríjen á la hemorrajia. La sangre sin fácil salida, detenida tal vez entre los pliegues del intestino, lo distienden y de ahí el aumento considerable del tumor. El estremo inferior, es probablemente el primero que se desprende y al descender desdoblando el cilindro invajinado, constituye un tubo contenido en el intestino invajinante y que aunque rodeado por coágulos sanguíneos permitia el paso de las materias fecales.

Diez dias despues, el desprendimiento se completa y es eliminado el intestino; las adherencias pré-

vias han evitado la discontinuidad del tubo dijestivo y el derrame intraperitoneal con sus fatales consecuencias.

El trabajo espontáneo de la naturaleza, favorecido por una medicacion racional que paralizaba en lo posible los movimientos intestinales ha producido esta terminacion y actualmente N. N. aunque con una *vara* menos de aparato dijestivo y absorvente se encuentra completamente restablecida.

IV.

El Dr. Iturriós tuvo la deferencia de cederme la pieza anátomo-patolójica, que tengo en mi poder convertida en una preparacion seca y cuya descripcion es la siguiente:

El intestino está en buen estado y con todas las túnicas en su casi totalidad.

En uno de sus estremos, el últimamente desprendido, faltan parcialmente el peritoneo y la mucosa, hallándose los elemento musculares y celulosos disociados.

La porcion de mesenterio existentes está sana, surcada por venas dilatadas que se ven perfetamente por trasparencia. Su mayor longitud desde el punto de seccion hasta su insercion en la corvadura menor del intestino es de 7 centímetros.

La lonjitud del intestino siguiendo su corvadura mayor es de 85 centímetros. En uno de sus estremos presenta dos pequeños sacos ó dilataciones

varicosas de las venas, en el otro una especie de brida formada á espensas de la pared intestinal y que ha sido seguramente el último vínculo de union del intestino muerto con las partes vivas.

Nos ha inducido á publicar estos apuntes el hecho de no haber encontrado en los libros que tratan especialmente la materia, un caso análogo por sus proporciones al descrito y asegurásenos por médicos que han visitado los principales museos europeos, que las piezas que allí existen son muchísimo menores que ésta.

Cárlos Lanús.

NOTA—Casos como el que hoy tomamos de la *Revista Médico-Quirúrgica* á cuya redaccion agradecemos la amabilidad con que nos fué cedida la plancha de la lámina que reproducimos—son muy raros.

Segun la Revista anual de Vinchow y Hirsch, desde 1870 hasta 1879 solo 7 casos comparables con el del Dr. Lanús, han sido publicados en Europa—los siete enfermos á cuyas historias nos referimos salvaron despues de haber perdido porciones considerables de intestino—damos por sabido que, 10 á 20 centímetros de yeyuno-ileon los vemos espulsar con mas frecuencia salvando los enfermos.

Los casos son los siguientes:

AUTOR	SITIO DE PUBLICACION	LARGO DE LA PORCION ESPULSADA
MORETTI	Annali universali di medicina, Giugnio de 1871.	40 centímetros
DUBOIS	Bulletin de l'acad. de medecine XXXV, pág. 849.	40 centímetros
HALLEGAEN	Ibid., pág. 851.	75 centímetros
NINAUS	Sitzungsber, d. Ver der Auzte in Steyermk VIII, pág. 7.	50 pulgadas, 118 centímetros.
BOUCHAUD	Gazette des hôpitaux 1874, núm. 105.	40 centímetros
DEBROU	Id. id. 1878, núm. 122.	100 centím. poco mas ó menos.
KRABBEL	Deutsche mediz. Wochenschr: 1879, núm. 41.	48 centímetros

(*Nota de la Redaccion*).

Correspondencia

Señor doctor don Roberto Wernicke.

Estimado cólega:

Habiéndome enviado el señor Colon un nuevo artículo para que pida á Vd. su publicacion, me apresuro á enviárselo para que sea colocado en el número de los Anales que aparecerá el 1° de Marzo.

Siendo el artículo extenso y en prevision de que no hubiese en el periódico espacio disponible, advierto á Vd. que quiero que se publique de cualquier manera en el próximo número.

Si están ya ocupadas sus páginas, agregue las necesarias.....
.....
.....
.....

Sin otro motivo, lo saluda su affmo.

MELCHOR TORRES.

CONTESTACION AL DOCTOR WERNICKE

(Véase el número anterior de los ANALES)

II

Con gran placer hemos visto en el último número de los *Anales del Círculo Médico*, algunas páginas que su Redactor se digna dedicarnos como una cosa tácitamente prometida en el número anterior, donde al pié de una ligera reconvencion, tuvo la bondad de colocar nuestra rectificacion á su juicio crítico sobre la *Contribucion al Estudio de la Traqueotomía y Laringotomía* del doctor M. Torres.

Nosotros agradecemos sinceramente la generosidad del Sr. Redactor de los *Anales*, como tambien su preocupacion por nuestro escrito y, no que-

riendo ser ménos atentos, en cuanto á esto último, estamos dispuestos á hacer el análisis de su segundo artículo, usando los mismos reactivos que en el anterior, pues tenemos fé en sus propiedades depurantes ensayadas en la primera aplicacion. Porqué, aunque hoy vemos aparecer en el espíritu de nuestro crítico algunas modificaciones saludables, éstas aun son incompletas y no quisiéramos que ellas se desvanecieran por no haber sido constantes en reiterar nuestro esfuerzo depurativo para asegurar las modificaciones conquistadas y provocar otras de que aun es susceptible el mencionado espíritu de nuestro crítico.

Con estas intenciones volvemos, pues, á continuar la tarea comenzada.

Examinada de una manera general la filípica del Dr. Wernicke, revela en su fondo y en su forma, en su expresion y en su estilo una conmocion operada en su tranquilidad de crítico por la cual medimos la fortaleza y los efectos del artículo que le dedicamos. Nos parece que ha hecho algunos gestos para resignarse á nuestro brevaje y que hasta ha habido partes que no ha podido digerir por mas que él diga, con disimulo, que "no merecen tomarse en consideracion" ó que "no le han hecho impresion alguna".

¡Que no se ha impresionado, cuando en su nuevo artículo retrata tan bien sus impresiones que por ellas pudiéramos pintar exactamente su impresionada figura, aunque no la conocemos ni fotográfi-

camente! ¡Que no se ha impresionado, cuando acto contínuo se lanza hácia nosotros con las pupilas inyectadas, como queriendo meter el mar en un pozo y estrecharnos por todas partes hasta darnos un jaque-mate ahogado y hacernos ver despues la octava maravilla con los destellos de su pluma!

Pero poco á poco, doctor, que así se expone á perder lo ménos cuando ha perdido lo mas: se saca mas partido de la suavidad y la destreza que de la violencia y del rigor.

Reconocemos por los efectos producidos que nuestro primer artículo ha sido un poco *excitante* y lo tendremos en cuenta para ver si podemos dar á este un carácter *emoliente*, aunque ha de sernos dificil en atencion á que tenemos, como cualquier otro, nuestro modo especial de hablar y escribir, muy distinto, por cierto, de el del Dr. Wernicke.

En las discusiones de cualquier género nos mantenemos siempre con esa calma juguetona, que ya mas de una vez hemos mostrado, porque creemos firmemente que una discusion coloreada por los tintes airados del amor propio y de la indignacion, es una discusion viciada y expuesta á degenerar en disputa.

Así, pues, sosegados ó sin agitacion, ponemos en el cernidor de nuestras apreciaciones el artículo que motiva esta contestacion y daremos cuenta de lo que pasa y de lo que no pasa.

Lo primero que tenemos que hacer notar es una declaracion franca, merecida del Dr. Wernicke

y que trasladamos al conocimiento de la generalidad afectada hasta hoy por las observaciones críticas de aquel señor.

Si hay, entre los escritores criticados é indefensos algunos que se hayan sentido atacados con injusticia, reciban el consuelo de una rectificacion general que hace el Dr. Wernicke, diciendo que sus juicios críticos son "á menudo incompletos y siempre imperfectos", declaracion que á nosotros solo nos ha hecho esclamar: sin querer, se dicen las verdades! De modo que, en adelante, estamos advertidos de que los juicios del Dr. Wernicke son *brevetés sans garantie*, á no ser que él se diga "á lo hecho no hay remedio, pero á lo por hacer, consejo" y utilice el que constituye la moraleja de nuestros artículos y otros semejantes.

Pero lo malo es que el Dr. Wernicke crée que nosotros no le hacemos frente de una manera séria y poco falta, para decir que es indigna nuestra pluma de escribir en la publicacion que el redacta; lo cual solo nos revela que la excitacion ha llegado á insinuar su influencia hasta en su imparcialidad pensadora, porque de otro modo no se pronunciaria así contra nuestros inocentes artículos. ¿Qué culpa hay en ellos para que merezcan tal castigo? ¿Porque exhalan por algun punto cierto espíritu satírico pero siempre inofensivo? ¡Ojalá pudiéramos distinguirnos en esa forma, que han usado los mas famosos críticos! "El estilo hace el hombre" y debe tomársele por consiguiente como una expresion ge-

nuina del carácter personal de cada uno, imposible de alterar y de condenar con amonestaciones cuando adquiere su derecho por la razon de no hacer daño á nadie.

¿Será, acaso, la reconvencion motivada por alguna frase inculta que se nos haya deslizado en nuestro artículo? La buscamos con proligidad y no la hallamos. Lo único que pudiera indicarnos un purista serian las voces *manzana*, *pepino*, que, como ejemplos de madurez y de verdura, empleamos comparativamente y en un periodo oportuno. Pero á esto no debe referirse el Dr. Wernicke, porque está acostumbrado á usar y ver usar en los *Anales* palabras mucho mas vulgares, y sinó véase su artículo *Un poco de higiene* (*Anales*, t. IV, núm. IV) donde habla á una corporacion séria como la Municipalidad de *alfalfa*, *zanahorias*, *papas*, etc. El autor de esta literatura tan vegetal no puede, pues, sorprenderse por los términos arriba indicados. Y, en consecuencia, miramos como salvas al aire las advertencias del Dr. Wernicke, porque no se vé el blanco á donde, con razon, sus tiros se dirijan.

"A lo contenido en las páginas 233 y 234 del núm. V del t. IV de los *Anales*, (dice el Dr. Wernicke) nada agregamos ni quitamos; no nos interesa esa parte de la introduccion y es solo el penúltimo párrafo de ella que merece una observacion."

Sentimos que nuestra introduccion no despertára el interés del Dr. Wernicke tan bien como ha des-

pertado su excitabilidad, porque en ella iban consignados principios generales sobre el asunto que tratábamos y á los cuales sujetamos, como las notas á una llave musical, toda la norma de nuestras apreciaciones ulteriores. Mal que pese á quien lo sienta, siempre habrá en nuestros artículos consideraciones generales ántes del análisis particular, porqué con esto creémos obedecer á una ley natural del entendimiento á ese doble movimiento de espontaneidad y de reflexion, como dice M. Cousin, suscitado ante la observacion de una cosa, y cuya concurrencia es tan feliz como necesaria para la perfeccion de un juicio. Por este motivo racional, nosotros exponemos, primero, las consideraciones generales que nos inspiran los artículos del Dr. Wernicke, reflexionando despues, paso á paso, sobre sus particularidades hasta completar la apreciacion. Y en este último movimiento hemos de ser prolijos, nunca le negaremos nuestro interés á ningun párrafo, como lo hace el Dr. Wernicke, aunque solo sea por precavernos de que alguno pueda pensar que aparentamos indiferencia por aquello que no somos capaces de contestar ó que nos hacemos los desentendidos de lo que no nos tenga cuenta oir.

La penúltima parte de nuestra introduccion al artículo anterior ha merecido una observacion del doctor Wernicke, sujerida por cuanto nosotros decíamos, respecto al cuidado que requiere la apreciacion de las cosas, segun su categoría, que podia

establecerse una diferencia "entre los trabajos inaugurales, que hasta ahora han servido de material á los apuntes bibliográficos del señor Redactor de los *Anales* y la obra maestra que hoy se ha ofrecido á su estudio".

El doctor Wernicke ataca este párrafo, pero su argumentacion, lógicamente apreciada, no es negativa de aquella diferencia; lo único que acredita es su admiracion por el nombre de *obra maestra* que, en oposicion al de trabajos *inaugurales*, dimos al libro del doctor Torres.

Crée que al otorgar tal título á la obra de Torres la coloco *al lado* de las de Hipócrates, Trousseau, Stokes, Spallanzani, etc., y termina diciendo: "Entre una *buena obra* y una *obra maestra* hay gran diferencia; debemos reservar este último calificativo á las producciones que *verdaderamente* lo merecen".

El argumento parece bueno, á primera vista. pero, bien examinado, carece de fuerza por todos lados; primero, ha pasado muy léjos de la supradicha diferencia, que es lo que se pensaba atacar, y, segundo, en el terreno donde se ha colocado no actúa contra el título de *obra maestra* que se nos quiere criticar. Y esto último por varias razones: primera, porque si al Dr. Wernicke no le disgustáran cosas "que no vengan al caso", pudiéramos demostrarle filológicamente que las obras de Hipócrates, Trousseau, etc., no se ofenden porque se dé á otra el nombre de *obra maestra* si se reserva

á ellas el de *obras fundamentales*, que es una acepcion mas elevada y propia, porque lo fundamental es mayor que lo maestro en todas las ciencias y en todas las artes. En Medicina son *fundamentales* las obras que encierran los principios cimentadores de esta ciencia y los descubrimientos que mas poderosamente han influido en la historia de sus progresos; de un modo semejante, en Matemáticas llámase *fundamental* la línea que, dividida en cierto número de partes iguales, sirve de base para dividir todas las demás líneas que se describen en la pantómetra; igualmente, en Música se llama acorde *fundamental* aquel cuya nota mas grave es la base del mismo acorde y cuyos sonidos están arreglados segun el órden de su generacion. Miéntras tanto, la palabra *maestra* no tiene tanta trascendencia y en ninguna de las variantes en que se la emplea lo ha estado peor que cuando se ha adjetivado con ella á las grandes obras. Por *obra maestra* debe entenderse aquella que responda de la mejor manera á los fines de una enseñanza, aquella que consigne en su material todos los elementos aprobados de una ciencia ó de un arte para servir á las necesidades de la instruccion. Y bien, preguntamos en este sentido, ¿cuál es la obra que haya enseñado y que enseñe la Traqueotomía y Laringotomía en todos sus detalles y con un concurso de tan buenos elementos como la del Dr. Torres?

Por muchos hechos que hubiese esparcidos, refe-

rentes á aquellas dos operaciones, faltaba el obrero que debia reunirlos de una manera homogénea y ordenada formando con ellos un centro de enseñanza é ilustracion médico-quirúrgica especial que hasta ahora era difícil procurarse. Puede ser que el doctor Wernicke conozca otro libro que trate tan extensamente estas cuestiones como el del Dr. Torres; si es asi esperamos que nos lo haga conocer y luego podremos ver, comparándolos entre sí y tratándose de una misma materia, si á la obra americana le corresponde el título de *mala, buena,* ú *obra maestra* americana.

Revindicamos, pues, ante el tribunal del lenguaje la acepcion de *obra maestra* que hemos usado y que seguiremos usando miéntras su propiedad de aplicacion no sea contestada de mejor manera.

Otra razon: por lo que dejamos dicho y lo que decíamos en el párrafo en cuestion, se vé que no queremos colocar el libro de Torres al lado de las obras fundamentales ántes citadas; nó, pueden desvanecerse los temores del doctor Wernicke, pues nosotros solo lo pusimos al lado de los trabajos inaugurales para hacer resaltar la diferencia que él hizo intencion de combatir. Con esto damos á entender que se justifica mas nuestra *obra maestra,* considerándola, como lo hicimos, entre las que forman la bibliografía médica nacional. Porque, en efecto, ¿habrá encontrado el Dr. Wernicke en sus revistas alguna de igual categoría? ¿Háse publicado entre nosotros alguna obra de medicina ó

cirugía, cuyo estudio pueda dar una enseñanza mas completa que la que nos ocupa? Y en este sentido toma mas fuerza nuestra razon, porque habiéndose citado obras *buenas*, entre las de nuestro contingente bibliográfico, necesitábamos ahora un calificativo mas elevado. Vaya, en fin, como ejemplo, la comparacion de estos dos trabajos.

Contribucion al Estudio de la Angina, por el doctor Wernicke—(foll. en 8°, 28 páginas, incluso la carátula) 1879.

—*Contribucin al Estudio de la Traqueotomía y Laringotomía por el Dr. Torres*—(Un vol. en 8°. 428 pág.—Indice bibliog. de 17 pág.—77 figuras. —1880).

Estudiénse y comparénse estas dos *Contribuciones* y díganos el público cual vale mas; el Dr. Wernicke desearíamos que nos dijese como debemos calificar á cada una: si á la primera la llamamos *buena*, ¿cómo llamaremos á la segunda? Pero esto ya va haciéndose largo y recien hemos empezado; así es que cortamos el debate de este punto para tratar otros.

La primera observacion que se nos contesta es la que hicimos al Dr. Wernicke, cuando exigía á Torres mayor espacio y detalles para el capítulo *nociones generales de anatomía topográfica.* El Dr. Wernicke hace la galantería de acusarnos por ella de *ligereza ó mala fé*, por cuanto, segun él, le hemos hecho decir que solo los nervios del cuello requerian mayor extension, cuando debiéramos ha-

ber entendido que era *todo el capítulo* lo que queria mas explícito. Pero señor, nosotros no somos augures para adivinar, como quiere el Dr. Wernicke, que un *"por ejemplo"* significa *"todo el capítulo"*.

La verdad está escrita y revela que en su primer artículo, el Dr. Wernicke, no pedia sino nervios, y por eso le ofrecimos nervios; ahora pide mas, pues le ofreceremos todos los vasos, todos los músculos, todos los órganos y hasta los huesos que forman en total la region del cuello.

Mas esto, repetimos, no es necesario ni oportuno en el capítulo de nociones generales y si, á todo trance, quiere el Dr. Wernicke satisfacer sus deseos, lo único que podemos hacer es ofrecerle nuestra compañia para pedirle á Torres que, como castigo de su negligencia, dé una leccion teórica y práctica de anatomía del cuello, la cual oiriamos juntos haciendo un repasito que nunca está de mas.

Despues de esto, lo siguiente:

"No cree Colon bien hecho de mi parte el hacer notar á la par que Torres, el poco valor de los datos suministrados por Tillaux."

Perdone el Dr. Wernicke que no demos pase á esta cláusula muy distinta de la que hemos ántes criticado. Lo que se decia en el primer artículo no era "hacer notar á la par que Torres el poco valor de los datos suministrados por Tillaux"; esta observacion la hacíamos nosotros y, sinó, aqui está lo que el Dr. Wernicke decia:

"Los cuadros con las medidas de Tillaux poco valor tienen; una simple mirada sobre ellos basta para mostrarnos que la relacion que existe entre las diferentes dimensiones es bastante variable en las diferentes edades y que las variaciones individuales son aun *relativamente* mayores". Esto no aparece indicado á la par de Torres, como debiera estarlo en honor á que el autor de la Traqueotomía no niega semejante hecho y, por tal razon, nos permitimos observar que "una objecion séria debiera haber empezado indicando quien se haya ocupado de esas medidas despues de Tillaux y donde existen cuadros preferibles á los citados por el autor". Ahora, en su segundo artículo, el Dr. Wernicke agrega que quiso "evitarle un cargo á Torres"... diga más bien, sin rodeos, que quiso hacerse ver como hombre entendido y, como no pasó, busca, aunque tarde, otro motivo para encubrirse, pero cuidado con las ligerezas de este género, pues las ideas fijas no deben cambiarse en escritos diferentes firmados por la misma mano.

La observacion que le hicimos sobre la explicacion de la *asfixia* (pág. 237. Anales núm. IV) ha sido aceptada; el Dr. Wernicke nos concede que su objecion era *inoportuna* y como se disculpa con el hecho de que la obra de Torres es demasiado extensa para que en su lectura pueda deslizarse una falta de atencion, aprovechamos esta ocasion para recordarle que tal cosa no le sucederia, aplicando algunos de los principios de observacion crí-

tica que apuntábamos en nuestros prolegómenos y que ningun interés despertaron. Pero lo que no declara es que su objecion era *inútil* y se esfuerza por demostrar lo contrario con palabras que encubren mal su primitivo error; sin embargo, toleramos ese desahogo porque comprendemos que es difícil ver claro "cuando el ciego amor propio nos engaña"; pero lo que es vicioso en su orígen no admite composturas ulteriores.

Mas adelante (pág. 285), el doctor Wernicke dice que hemos tergiversado su lenguaje al hablar de la asfixia en los enfermos del corazon y de los pulmones, que no queria decir "que esas afecciones dában una *contraindicacion* para la Traqueotomía" sinó que queria decir "que en la asfixia que presentan los enfermos del corazon, los neumónicos y los tísicos *no hay indicacion* para la Traqueotomía". Volvemos á lo que *queria decir*; pero aquí felizmente lo habíamos entendido y no hemos tergiversado nada, porque comprendimos y comprendemos perfectamente bien que al hablar de neumónicos, tísicos, enfermos del corazon, etc., con relacion á las indicaciones de la Traqueotomía se supone que aquellos enfermos tengan además *asfixia*. Por otra parte, nosotros no hemos atacado al Dr. Wernicke si piensa que en el último periodo de aquellos casos no hay indicacion para la Traqueotomía; lo único que hicimos notar fué que sus ideas no eran nuevas, que eran las mismas profesadas por el autor del libro que criticaba. Así, pues,

no ha habido tal tergiversacion, á no ser que el Dr. Wernicke la vea en el sentido de la voz *contra-indicacion* que usamos cuando él ha dicho *no hay indicacion*, pero creemos que esto no es lícito porque, desde que el mundo es mundo, ambas frases son sinónimas, en su significado práctico.

En cuanto al cargo que el Dr. Wernicke sigue haciendo á Torres, pensando que este es tirano con sus enfermos y que niega los beneficios de la Traqueotomía á los desgraciados asfíxicos que, además de la asfixia, padecen una enfermedad incurable, volvemos á contestarle que se engaña y á rogarle que estudie la obra de Torres para convencerse de que ella no autoriza aquel inhumano pensamiento. En efecto, Torres no es opositor de la Traqueotomía cuando existiendo una enfermedad general avanzada haya además estenosis de las vías respiratorias; lo único que precave Torres, (pág. 40) es la intervencion quirúrgica en el *último periodo*, en el momento mortal de las enfermedades generales incurables; y, sin embargo, agrega á renglon seguido: "Pero no se vaya á creer contraindicada la operacion en un periodo avanzado de la asfixia. Trousseau nos ha prevenido contra ese error. Ni aun el individuo encontrándose sin sentimiento, con un pulso sumamente pequeño, y me atreveria á decir en un estado aparente de muerte, el cirujano debe siempre recurrir á la Traqueotomía como único medio de salvacion y hacer la respiracion artificial, que es un complemento de

la operacion". Esta sensata observacion se corresponde con la siguiente, apuntada en la página 128 de la misma obra: "Asignar un límite general referente á las circunstancias en que se debe efectuar la Traqueotomía en la tuberculosis es difícil. Al médico corresponde tomar en consideracion el estado general y local del enfermo. Y como amplificacion ejemplar de este asunto citaremos lo que Torres dice al final de la pág. 126, hablando de los tubérculos con edema de la glótis:

"El edema de la glótis se observa con alguna frecuencia en individuos tuberculosos; ¿deberá hacérseles partícipes del beneficio de la operacion? Es evidente que no convendrá abrir la tráquea de un tuberculoso que ha llegado al último periodo y cuyos pulmones están ya atacados por el reblandecimiento tuberculoso. Por lo demás, es menester hacer la Traqueotomía, siempre que esta operacion brinde una mejoría y aunque se ignore si esta será mas ó ménos larga".

En consecuencia de lo expuesto diremos, pues, que Torres lleva su intervencion hasta donde es posible que la conciencia autorice á un hombre y solo se detiene en el límite de los milagros y la resurreccion de los muertos. Por nuestra parte, diremos, que eso de endulzar con la Traqueotomía la amarguísima agonía de un canceroso ó de un tísico es música celestial y tan triste, que los moribundos espiran mas ligero por no oirla.

"¿A qué viene en la página 240 la observacion

de Archambault?" nos pregunta el doctor Wernicke.

¿A qué vino en la pág. 178 su indicacion sobre "el que ha vísto morir asfícticos, enfermos de *crup* ó *cáncer*, etc?" preguntamos nosotros.

Pues, para hacer metódica nuestra contestacion á este ejemplo escrito al pié de una cláusula en discusion, aducimos, primero, nuestras anotaciones sobre el *crup*, tomadas de la obra de Torres y entre las cuales figuraba la cita de Archambault; despues hicimos lo mismo respecto al *cáncer*. Creimos al escribir así que no habia que abrir mucho los ojos para entendérsenos;seguíamos, palabra por palabra, el escrito que contestábamos y la réplica no será mas que una distraccion mas que tendremos que perdonar, aunque todavia nos debíamos reservar, pues sabido es que nuestro crítico escribe con dos plumas: con una *dice*, con la otra *quiere decir*, fenómeno extraño y parecido á las cambiantes de la flor de la maravilla.

Aun no abandona esta cuestion el Dr. Wernicke sin hablarnos de una contradiccion que cree haber descubierto en Torres, entre las indicaciones generales de la Traqueotomía y las conclusiones de una extirpacion de la laringe. Así, dice: "es Torres el que se contradice estableciendo en la pág. 40, una *contra-indicacion de rigor* que luego en la pág. 386 revoca, permitiendo que opere al canceroso y no incluyendo en esa indulgencia al tísico etc.; debo advertir que Torres, en la página en

cuestion, habla de los cánceres en la laringe; una persona con cáncer del seno, estómago, útero ó del glande con crup *no debe operarse*. Con buena cosecha se nos viene! Bienvenido sea el Dr. Wernicke de su astuta é interpolar excursion con el objeto de engañarse á sí mismo. No existe, en efecto, ninguna divergencia entre las ideas de Torres en las páginas 40 y 386. A pesar de pertenecer á secciones completamente separadas, léjos de haber *contradiccion*, hay una mútua *confirmacion* entre ellas; pues ya hemos hecho ver que Torres, en la pág. 40, aunque ponga reservas á la aplicacion de la Traqueotomía en el último periodo de las enfermedades incurables, como el cáncer y la tísis, la considera *indicada*, siempre que sea la asfixia el accidentc dominador. En conformidad con esto hace notar en la 386, hablando de la extirpacion de la larinje, en el cáncer de este órgano, que, aun cuando no ofrezca el enfermo condiciones que autoricen al cirujano para practicar la extirpacion, no por eso debe abandonarse al paciente, pues si la dispnea es constante, está *indicada* la operacion paliativa de la Traqueotomía. He aquí el texto explicado de las ideas que el Dr. Wernicke ha juzgado contradictorias; ha sufrido, sin duda, otra distraccion semejante á la que nos ha confesado entre las páginas 6 y 37, siendo ahora mas disculpable por cometerse ante un intérvalo de páginas mucho mas distante.

Conforme hacemos esta dispensa anticipada,

aceptamos y colocamos en el terreno de nuestras conquistas rectificadoras la confesion que nos hace el Dr. Wernicke del error que cometió al apreciar las estadísticas de Torres sobre el éxito de la Traqueotomía en el crup.

Y vamos adelante. Vuelve el Dr. Wernicke á negar la gravedad de la Traqueotomía en la edad adulta, y á propósito de ello dice: "El señor Colon cree que una observacion, por tratarse de un caso operado por Trousseau y Robert, debe probar lo que Torres quiere; es decir, que la Traqueotomía es grave en los adultos; si son tísicos es cierto".

Nosotros, es verdad, creemos que la Traqueotomía es grave en tales casos, pero no solo porque Trousseau y Robert lo demostraran con un caso práctico; si hemos citado esos venerables nombres, fué para dar su crédito á una observacion que el Dr. Wernicke despreciaba y pedirle mas respeto para ella y para sus autores.

Además, en la obra de Torres, hay mas explicaciones sobre el hecho que confirma esa observacion. Si el Dr. Wernicke repite con ilacion su lectura podrá ver como Torres, despues de haber dicho en la pág. 87: "En el adulto la Traqueotomía es grave", continúa la misma frase en la pág. 90, despues de intercalar dos observaciones, diciendo: "La muerte en la Traqueotomía no es debida á la operacion propiamente dicha, sino mas bien á la enfermedad, pues el crup en el adulto no se acompaña de dispnea intensa, sinó en los casos

por lo regular mortales para necesitar de la intervencion quirúrgica. La mayor parte del tiempo, cuando los fenómenos de sofocacion se presentan, las falsas membranas han ganado los brónquios, conductos mas estrechos que la glótis y que una falsa membrana disminuye de una manera apreciable. En esos casos, despues de hecha la Traqueotomía, la dispnea continúa, pues el obstáculo ocupa la parte inferior de la laringe". Pero nuestra creencia no está solo fundada en estas buenas razones y para compendiar, tomamos la mejor, la razon de los números. He aquí una estadística comparativa del éxito de la Traqueotomía en el niño y en el adulto:

Niños—Traqueotomías practicadas en el hospital. —*Curaciones:* 25 por ciento.

Idem—Traqueotomías practicadas en la ciudad—*Curaciones:* 33 $\frac{1}{3}$ por ciento.

Adultos—Traqueotomías diversas—*Curaciones* 8 por ciento.

(Esta última cifra pertenece á la estadística de Sanné, citada por Archambault en el *Diccionaire des Siences medicales* t. 23 pág. 527, donde tambien se lée: "la operacion prácticada (en el adulto), en 13 veces ha dado 1 solo caso de curacion").

Hechos de esta naturaleza no necesitan comentarios y por eso los dejamos que hablen por sí solos; punto y á otro párrafo.

En el que sigue pretende el doctor Wernicke que hemos empleado página y media de nuestro

artículo solo para repetir lo que él decia sobre la Traqueotomía en individuos atacados de difteria generalizada. Sentimos que así lo crea, porque no son tan envidiables sus ideas ni sus palabras para que nos inspiren el gusto de copiarlas. Hemos empleado, sí, página y media, pero ha sido para colocar en su verdadero terreno una cuestion que él no concluia y que nosotros no terminamos exponiendo que la Traqueotomía era inútil cuando se tratase de una difteria generalizada, complicando al crup, y cuyo diagnóstico hubiera sido posible confirmar. Y hoy agregamos que, aun en los casos dudosos, cuando el doctor Wernicke arriesga su *nombre de operador* tememos que los resultados no sean dignos de sus buenas intenciones.

Ahora viene y se lo lleva todo por delante un párrafo valenton, digno de ser comparado á las alocuciones del héroe de Cervantes.

El doctor Wernicke se ha exaltado por las breves consideraciones que hicimos á propósito del *crup tóxico* y, ántes de combatir el valor de ellas, pronuncia con enfática severidad el *Væ victis!* dejando caer una sentencia desde lo alto de su infalibilidad por la cual nos manda con la música á otra parte, pues á tal equivale el indicarnos los autores de anatomía patológica y el anfiteatro de los hospitales para que estudiemos ántes de acercarnos al trono de su imperturbable sabiduría.

Bravo el Dr. Wernicke!... pero al bravo hay que darle soga larga esperando ocasion y coyuntura á

propósito para reprenderlo ó castigarlo. Así es que nosotros quedamos, ante todo, inalterables al ataque, pues lo contrario sería aparentar que nos hubiese alcanzado; y solo le advertimos al Dr. Wernicke que no alce tan alto la palmeta porque puede pegarse en la frente y le devolvemos agradecidos su fina indicacion para que la utilice él en buena hora, pues hasta aquí no hay en la discusion motivo para que ninguno sea mas que el otro y á propósito de lo anterior, le consta tanto al Dr. Wernicke la verdad de los estudios y prácticas que hemos hecho en nuestra carrera, como nos consta á nosotros la verdad de los que él haya hecho durante la suya. Y, por otra parte, siendo esto resorte de naturaleza privada, nunca nos rebajaríamos á tocarlo, porque nos parece mas noble el campo de la libre discusion que el de las alusiones personales. Acostumbramos hablar siempre del autor por el valor de sus obras y nunca de las obras por el valor del autor; atacamos de frente y no por la espalda.

Nosotros habíamos dicho que no dilucidábamos la cuestion del *crup-tóxico* con todos los elementos que requeria por no permitirlo el objeto de nuestro artículo, pero que, en otra ocasion mejor, no tendríamos inconveniente en cruzar nuestras ideas al respecto con las del Dr. Wernicke. En toda la exposicion de esa parte nos mantuvimos con la congruencia y serenidad que exijia una cuestion que no creíamos abierta libremente al debate. El

Dr. Wernicke la contesta de una manera impropia y nos pone en el camino de negarle nuestra consideracion á su actual respuesta, primero, porque no podemos aceptar como la oportunidad que deséabamos la capciosa réplica con que nos sale al encuentro y, segundo, porque lo que se nos diga con alteracion no lo tenemos por firme miéntras no se lo ratifique entrando tranquilo.

Lo único á que podemos responder, de una manera limitada, es á las objeciones que se nos hacen en seguida sobre el mismo punto; así confirmaremos como exacta la cita de la *Clínique medicale* de Trousseau, que el Dr. Wernicke dice no haber hallado, ó que quizá no acepte por profesar doctrinas distintas de las nuestras, cosa que no hemos tenido ocasion de averiguar. Trousseau habla de la *difteria maligna* que es para nosotros lo mismo que otros han llamado *crup tóxico* y las palabras que le tomamos se hallan en la 3ª edicion de su *Clinique*, en el tomo y página que señalamos (t. I pág. 360). No hemos conseguido la 2ª edic. por ser un poco antigua, pero sí la 4ª y última, donde se encontrará tambien nuestra cita correspondiente á la p. 431 del t. I.

¿Por qué cree el doctor Wernicke que nos contradecimos mas adelante, cuando, para concederle algo, hemos dicho que en las pocas veces que el crup tóxico ha terminado por asfixia se ha tratado de un crup ascendente? Esto último es muy distinto, es opuesto á lo que él ha dicho hablando de

una generalizacion que "se extiende poco á poco á todas las ramificaciones bronquiales, ántes que la pseudo-membrana laríngea llegue á tener el espesor necesario para producir la asfixia". Nos ha hablado de lo que pudiéramos llamar un *crup descendente* en oposicion al fenómeno que nosotros hemos admitido con Archambault y dándole aun como muy raro.

No está, pues, como cree, el doctor Wernicke en conformidad con autores que dicen cosas muy distintas de lo que él piensa.

Como conclusion, desearíamos, á nuestra vez, que el doctor Wernicke nos señalara á donde hemos dicho que él cree útil la Traqueotomía en el crup tóxico. "El hacer decir cosas á un autor sin que éste lo sepa no es proceder caballeresco"— aun cuando se defienda á sí mismo.

Llegamos ya á la conclusion, donde el doctor Wernicke supone que nos hallamos indignados al defender el *termo-cauterio* y enseñarle la medida de los cuchillos de Paquelin. Hoy desconoce, además, como *correcto* el nombre de cuchillo que se quiere dar á un instrumento cuyo filo es de dos milímetros de ancho;" ni padecíamos indignacion, cosa que no debe esperar nunca de nosotros el Dr. Wernicke..., ni estamos, en rigor, disconformes con la incorreccion de lenguaje que hace él notar, revelándose como un escritor castizo, capaz de decir muchas verdades nominales. Pero la culpa no es nuestra y trasladamos la acusacion á M·

Paquelin que llamó cuchillos (couteaux) á los instrumentos de su invencion. Por otra parte, el mérito del termo-cauterio consiste precisamente en no tener filo sus cuchillos, y presentar poca superficie de irradiacion calórica, por cuyas cualidades es hemostático y no produce quemaduras extensas; es decir, que sabiéndolo aplicar responde muy bien á las condiciones delicadas de la operacion en que se usa.

Aquí termina la contestacion del Dr. Wernicke; finaliza su artículo con un colorido de mal gusto en que acomoda algunos aforismos *sui generis* que correspondemos con los siguientes:

1°. Nadie tiene que arrepentirse de ser sincero.

2°. Nadie quema ménos incienso que nosotros en la copa de las alabanzas personales.

3°. Nunca se debe aconsejar á otro lo que uno no hace.

Y en fin, diremos para concluir nosotros, que en nada desmerecen las cosas buenas porqué las haga una persona oscura ó insignificante pues, son los débiles tan fuertes con la verdad y la justícia que, segun Esopo cuenta, bastó un escarabajo para vencer al águila altanera.

R. Colon.

NOTICIAS

Damas del Socorro—Hace algunas semanas fué repartida la memoria presentada á esa sociedad por su presidenta. Es un folleto de 136 páginas in 8°, y en él se dá cuenta detallada y minuciosa al público de la inversion de los fondos que le entregó, lo mismo que del empleo de las donaciones en objetos que fueron recolectadas.

La suma total del dinero recibido asciende á 584,108 $ m/c.; lo recibido en objetos no es tampoco insignificante y representa el valor de algunas decenas de miles de pesos.

Cerca de 2000 familias, viudas y madres de los soldados caidos en el ejército de Buenos Aires fueron socorridas por esa digna asociacion, recibiendo ya dinero, ya ropas, camas ó comestibles; de los heridos que habia en los hospitales todos los que se hallaban necesitados recibieron socorro pecuniario; finalmente, todos los heridos que salieron de los hospitales organizados por las *Damas del Socorro* llevaron consigo sus camas, colchas, frazadas, etc.

Recomendamos á nuestros lectores, que casi todos durante los últimos tristes sucesos han tenido la obligacion y la oportunidad de ejercer su alta mision de mitigar dolores, el estudio del informe presentado á la sociedad *Damas del Socorro*.

Erratas—En el número anterior de los *Anales*

en la página 279, hay algunos errores en los números. Donde dice: "Falta de desarrollo 2" debe ser 9 y donde dice: "sin especificacion 9" debe leerse 2.

Igualmente en la página 299 del último número, se dice que el señor D. Cárlos R. Franco ha obtenido la plaza de practicante mayor del Hospital General de Hombres. Hay en esto un error. El señor D. Emilio Cabello es quien ha sido designado para ese puesto por la Facultad de Medicina despues del concurso últimamente celebrado.

El doctor Sudnik—Este distinguido médico, miembro corresponsal del "Círculo Médico-Argentino", en Quilmes, y uno de los estranjeros que mas trabajan por el adelanto científico de la República Argentina, ha presentado á la Facultad de Medicina una solicitud pidiendo material y local para dictar un curso de Medicina esperimental.

La pretension del Dr. Sudnik es modesta, y la Facultad no puede desoirla sin cometer una gran falta con descrédito para ella y con mengua de los estudiantes.

El Dr. Sudnitz ha trabajado á la par de Galezowsky, una de las mas notables figuras entre los maestros modernos.

La Facultad de Medicina de Buenos Aires, presidida por el Dr. Manuel P. de Peralta, ¿consentirá en que el Dr. Sudnik, trabaje en sus *gabinetes*?

La solicitud está en poder de la Facultad; ella resolverá lo que crea mas conveniente, ó lo que quiera.

Comision Directiva—Por renuncia del Dr. D. Melchor Torres, y habiendo sido declarados cesantes por no cumplir con el artículo 22 del reglamento, los Doctores Cárlos Lanus y Federico Cabrera, fué convocada la Asamblea por 2ª. citacion para el 15 de Febrero. con objeto de designar las personas que debian reemplazar á aquellos en la Comision Directiva. Resultaron electos hasta el 29 de Junio próximo los señores Dr. Inocencio Torino, Dr. Luis F. Vila y D. Ismael Bengolea, quienes han aceptado sus respectivos cargos.

Regalos al museo—Los señores Ignacio Colombres é Ismael Bengolea han remitido al Museo de la Asociacion varios objetos de los cuales algunos son de valor. Se agradece á estos caballeros su generosidad.

Nuevos socios—Los señores Pacífico Diaz, estudiante de 4° año y Benjamin Cortina de 2° año, han sido aceptados como miembros activos de al Asociacion.

El doctor Novaro—En breve este notable cirujano dará unas conferencias en el *Círculo Médico*, sobre localizaciones cerebrales.

El tema es importantísimo, y la competencia del Dr. Novaro está fuera de duda.

Desearíamos cuanto antes ver subir á la modesta tribuna de los oradores de la asociacion, al jóven médico que muy temprano se hizo merecedor del respeto de sus conciudadanos.

Nuevos académicos—Por decreto del P. E. N.

han sido nombrados Miembros Académicos de la Facultad de Ciencias Médicas, los doctores D. Ignacio Pirovano y D. Felipe Ardenghi, en reemplazo de los doctores D. Santiago Larrosa y D. Ernesto Aberg.

Juicios críticos—En un elegante volúmen de 100 páginas, impreso en *La Nacion*, ha publicado el Dr. Melchor Torres, los juicios emitidos por la prensa con ocasion de la obra "Laringotomía y Traqueotomía", de que es autor.

Exámenes generales—Diez y siete son los ex-alumnos que se han hecho inscribir en la Facultad, para rendir exámen general de Medicina, en el presente mes de Marzo.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aiceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMARCHI PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

BUENOS AIRES

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A. Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPALE N BUENOS AIRES. DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez anos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese gun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.

ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.

FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.

SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.

N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIÁTO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.

DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.

Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.

Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.

Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.

Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, (Farmacopea de los Estsdos-Unidos). Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.

HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.

CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.

ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.

ERGOTINA (ETEREA).—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.

EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ¼ á 1 ñ 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.

CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.

DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.

BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.

RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.

VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lará.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggarí.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	ʒss.
Acido Láctico	ʒss.
Glycerina	ʒii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este articulo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos lla[illegible]ar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado (Ferrum Dialisa[illegible]tum), preparacion de m[illegible]cho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hi[illegible]ro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado [illegible]con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tie[illegible]e nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente recono[illegible]idas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" al[illegible]nan y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y mue[illegible]tran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferrugi[illegible]oso de Potasio.

Mediante nuestros m[illegible]aratos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro produc[illegible]o es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apre[illegible]able, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirt[illegible]éndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con suma facilidad, [illegible]omo su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los [illegible]ntes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los el[illegible]rados segun otros métodos.

Son lisogustro[illegible] y e[illegible]gantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los inredien[illegible]s puros.

[illegible]s Los se er[illegible] que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se [illegible]ervirán prescribir [illegible]YETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMA[illegible]CHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

DOSIS—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

DOSIS—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

DOSIS—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tisis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—DOSIS: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—DOSIS: Una hasta dos cucharadas de las de té.

Año 4 BUENOS AIRES N°. 8

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

ABRIL 1° DE 1881

Farmacopea Nacional.

(WERNICKE)

Nada se ha oido de los trabajos de la Sociedad de Farmácia sobre la farmacopea que le fué encomendada, nada de práctico por lo menos; en el tiempo que ha trascurrido de fines de Febrero hasta la fecha aun no se ha podido espedir la Comision que debia resolver:

1°—¿Qué nomenclatura química se debe adoptar?

2°—¿Qué órden se debe seguir en el texto?

3°—¿Qué órden deben observar las subcomisiones?

¿Porqué esta lentitud? La Sociedad de Farmácia que por su órgano siempre se queja de lo mal que se trata á su gremio, puede estar segura que procediendo con la demora y calma con que lo hace, dificilmente conseguirá captarse mayores simpatias de parte de los poderes públicos.

Nosotros los médicos sentimos la falta de una farmacopea nacional; creemos espresar un deseo

general si decimos que quisieramos ver entrar en ejercicio la primera farmacopea argentina el 1° de Enero de 1882.

Si los encargados de los trabajos preliminares proceden con tal lentitud y se cree seguir á igual paso, transcurrirán años antes que se llegue al fin propuesto. Viendo que los interesados no tienen apuro de ninguna clase, los poderes públicos encarpetarán el proyecto por algunos meses antes de ocuparse de él.

Prometimos en nuestro número anterior comunicar á nuestros lectores cuales serian las drogas nuevas en la *Farmacopea germánica*; creimos de interés tal comunicacion por poder servir la indicacion á los constructores de nuestra farmacopea nacional.

Hé aquí la nómina:

Acidum oleinicum (para la preparacion del emplasto adhaes) — *Acidum salicylicum* — *Amylum nitrosum* (prévio cambio de nombre)—*Apomorphinum hydrochloricum*—*Charta sinapisata*—*Cognac* (prévio cambio de nombre)—*Cortex chinae* (en vez de las tres variedades de corteza hasta ahora oficiales)—*Extractum Chinæ* (en lugar de los dos estractos)—*Extractum secalis cornuti* (soluble en agua que no produzca abcesos aplicándole subcutáneamente)—*Folia jaborandi*—*Koussinum crystallisatum*—*Manganum sulfuricum*—*Natrium bromatum Natrium jodatum*—*Natrum benzoicum*—*Natrum salicylicum*—*Pasta cacao*—*Physostigminum salicylicum*—*Pilocarpinum hydrochloricum*—*Sal therma-*

rum carolinense factitium—Vaselinum—Vinum tocayense.

Además figuran los siguientes antisépticos y objetos de curacion:

Acidum carbolicum glycerinatum (prévia fijacion de la proporcion en que se deban mezclar los dos componentes)—*Chorda carbolizata* (Catgut) *Gossypium depuratum—Percha lamellata—Thymolum—Liquor aluminæ aceticae—Liquor natrisilicici.*

Cada uno y todo los medicamentos que han sido honrados con una posicion oficial en las farmacias tienen pleno derecho para exijir la consideracion que con ellos se tuvo.

¿Pero no hay una série de drogas de accion conocida que pueden ser llamadas tan eficaces como las que la Comision alemana elijió? Creemos que sí. Recordaremos aquí solamente las preparaciones del *Eucaliptus globulus* y del *Aspidosperma quebracho*, las *Stigmata zea mais*, la *Mucosa stomachi struthionis*, la *Podophyllina*, la *Semina cucurbitæ*.... lista que sin gran dificultad podria ensanchar.

Cuando empiecen á funcionar las comisiones y á medida que lleguen á nuestro conocimiento sus resolucionos volveremos á ocuparnos de este punto de gran interés é importancia para nuestro cuerpo, tanto de su parte desarrollada como de la que está formándose.

Uso de la Ipecacuana durante el parto

Por el Dr. R. Sudnik miembro corresponsal del "Círculo Médico Argentino"

Hace mucho tiempo que se conoce la accion que ejerce la ipecacuana sobre la contractilidad de las fibras musculares lisas; y se aprovecha á menudo esta accion con muy buen éxito en ciertas hemorragias (metrorragias, hemoptisis). Pero, últimamente el doctor Garriger (New York med. journ., Nov. 1879) ha hecho uso de esta sustancia durante el parto y ha reconocido que ella provoca poderosamente la contraccion del útero y facilita la dilatacion del cuello.

El aconseja su uso en los casos de rigidez del cuello, cuando por esta causa la mujer se encuentra agotada por dolores prolongados completamente ineficaces. En estos casos, segun el mismo autor, esas contracciones dolorosas y sin efecto, se cambian bajo la influencia de la ipecacuana, en contracciones espulsivas menos dolorosas. Hace observar además, que las contracciones del útero bajo la influencia de la ipecacuana, son semejantes á las del parto natural; es decir, que se suceden por periodos de contraccion regulares, seguidos de intérvalos de reposo absoluto.

En la observacion que cito mas adelante, he tenido ocasion de ver muy manifiesta esta propiedad de la ipecacuana; la cual le dá superioridad sobre el cornezuelo de centeno, bajo cuya accion, la matriz permanece contraida de una manera conti-

nua al rededor del cuerpo que encierra, añadiéndose periódicamente á esta contraccion continua, un esfuerzo mas poderoso, mas doloroso pero momentáneo. En resúmen, de intermitentes que son naturalmente las contracciones internas, se han cambiado en remitentes bajo la accion del cornezuelo.

No necesito insistir sobre los peligros que presenta esta contraccion tetánica particularmente para el feto, no solo á causa de la compresion continua que sobre él ejercen las paredes del útero, sino tambien que la reduccion de las dimensiones del calibre de los vasos que, disminuyendo la circulacion uterina, hace que esta disminucion se produzca tambien en la circulacion del feto.

Segun estadísticas levantadas por el Dr. Blarian de Gand, y confirmadas por el Dr. Deviles de Paris, la quinta parte de las mujeres que han hecho uso del cornezuelo durante el parto, han dado á luz sus hijos muertos.

En vista de estos resultados desastrosos, los prácticos han restrinjido el uso del cornezuelo en el trabajo del parto, y aun los partidarios mas entusiastas de este agente, disminuyen cada dia su indicacion.

Indudablemente prestaria grandes servicios en la práctica obstetrical, una sustancia que pudiese reemplazar ventajosamente al cornezuelo, sin presentar como éste, los inconvenientes de las contracciones tetánicas.

Esta sustancia es la ipecacuana? ella posee las

preciosas propiedades que hemos enumerado mas arriba segun la opinion del Dr. Garriger; y que yo he tenido ocasion de confirmar en la observacion siguiente:

Observ.—Señora N., primeriza, 25 años de edad, estatura pequeña, delgada; pero de buena salud habitual.

Su estado durante la preñez fué el siguiente:—Vómitos durante los primeros meses; en seguida gastralgia y neuralgías lumbares que duraron hasta fines del séptimo mes. En esta época tuvo contracciones uterinas que fueron acompañadas de grandes pérdidas de líquido amniótico; el parto fué detenido por dos lavativas de clorato hasta el noveno mes, estas contracciones se repitieron tres veces siendo siempre acompañadas de la salida de líquido amniótico; despues cesaron espontáneamente.

El 17 de Diciembre á las 5 de la mañana principio á sentir los dolores; pero ellos fueron leves y la enferma permaneció en pié casi todo el dia. El 18 á la tarde, los dolores se hicieron muy fuertes y la enferma se vió obligada á ponerse en cama. A las 11 despidió una gran cantidad de líquido amniótico. Los dolores continuaron siendo muy fuertes hasta la mañana; pero disminuyeron poco á poco y cesaron completamente. A las 2 p. m. reaparecieron aunque débilmente. A esa hora pude observar que la cabeza se habia insinuado en el estrecho inferior; la posicion era O I E A. Administré

entonces 12 centígramos de polvos de ipecacuana. A los 10 minutos el efecto medicamentoso se manifestó, sobreviniendo los dolores con intérvalos de 15 á 20 minntos, durante los cuales pude comprobar que la naturaleza se relajaba por completo. La enferma dormia tranquilamente durante los intervalos. Los dolores persistieron intermitentes así, hasta las 7 de la noche. A esa hora se hicieron mas débiles. A la 1 a. m. tuvo una nueva administracion de 12 cent. de ipecacuana. En el momento de tomarla, hacia mas de una hora que no sentia dolor. Esta dósis produjo el mismo efecto que la anterior; los dolores se sucedieron nuevamente cada 15 ó 20 minutos y el parto principió pero con una lentitud estrema, efecto que atribuyo á una resistencia del periné; y quizá tambien á causa de la pequeña talla de la enferma ó á una estrechez del pelvis.

A las 5 pude convencerme que el niño no sufria; sin embargo, creyendo que una espera mas prolongada podria hacerse peligrosa para la madre, pedí al Dr. F.... que aplicase el forceps; pero habiéndose cerciorado él tambien del buen estado del niño y de la madre, me consejó esperar.

A las 9, administré una nueva dósis de ipecacuana, la cual produjo idénticos efectos á las precedentes. El parto tuvo lugar á las 3 1/2.

El niño al nacer apenas respiraba; pero algunos pequeños cuidados le reanimaron prontamente.

Todas las circunstancias del parto, se han pasado normalmente.

He aquí ahora las conclusiones que se pueden deducir de esta observacion:

1.ª La accion de la ipecacuana sobre la contraccion del útero en el parto, se manifiesta 15 ó 20 minutos despues de su administracion.

2.ª Las contracciones son francamente intermitentes.

3.ª El efecto de la ipecacuana, es mas prolongado que el del cornezuelo de centeno, cuya accion dura una hora por término medio.

Estos resultados que son análogos en todos á los obtenidos por el Dr. Garriger; y que si se hallaran confirmados por otros prácticos, serian argumentos suficiente para creer que la ipecacuana pueda remplazar ventajosamente en la mayoria de los casos al clásico cornezuelo de centeno.

SECCION CLINICA

Hiperemia de los meninges especiales y cerebrales por el Doctor Wernicke

Cárlos S... de 37 años, sastre; dice proceder de padres sanos—nunca ha estado enfermo, esceptuando una ocasion, hace algunos años en que sufrió una *pulmonia*".

S... ha llevado hasta hace poco una vida arreglada, en los últimos tiempos tuvo frecuentemente disgustos de familia y negocio; para olvidarlos empezó á beber, consumiendo en gran cantidad aguardiente de centeno; salia de su casa por 2 á 3 dias los que se pasaba lo mismo que las noches sin dormir, bebiendo; completamente ébrio casi sin poder moverse volvia á su casa donde dormia 10 á 12 horas.

El 2 de Setiembre de 1877, su mujer le hizo cargos por la vida desarreglada que llevaba; escuchó con calma lo que la mujer dijo y quedó en casa ese dia; se sentía cansado, molido, estaba de muy mal humor, no tenia apetito y si bastante sed.

Al anochecer ensayó varias veces suicidarse, ya sea empezando á comer fósforos ya haciendo esfuerzos para estrangularse, no sin dificultad se consiguió impedir acabara con su vida.

Durante la noche estuvo quieto, no durmió, rechinaba con los dientes y se quejaba de dolores en la cabeza y á lo largo de la columna vertebral lo mismo que en las estremidades; no hubo vómitos

ni convulsiones, el enfermo no ha delirado; como el estado no mejorara fuí llamado á ver al enfermo el 3 de Setiembre al anochecer.

Status praesens del 3 *IX* 1877:

Hombre de estatura mas que mediana, esqueleto fuerte, musculatura algo blanda, panículo adiposo subcutáneo poco desarrollado.

El hombre se halla completamente despejado, responde á toda pregunta, no delira ni tiene alucinaciones.

Decubito horizontal, dorsal, activo, pronunciada indicacion de epistótono; no existe temblor de las estremidades.

Durante el exámen notamos varios pequeños ataques de convulsiones; tetaniformes primera clónicas, luego tónicas que duran un medio á $\frac{3}{4}$ de minuto.

En la cara no se observa abnormidad alguna, las pupilas mióticas, iguales, apenas reaccionan.

Temperatura (*aparentemente*) normal.

Respiracion y pulso retardado.

Nuestro enfermo se siente muy mal, le duele todo el cuerpo y siente dolores en el espinazo y en las cuatro estremidades.

El tacto de la superficie cutánea ó la compresion de la musculatura le son sumamente dolorosos; desea no lo toquen.

Pidiéndole á S... se siente, lo efectua, no sin trabajo, haciéndose notar el notable estado de rigidez en que se mantiene toda la columna verte-

bral; movimientos de la cabeza, laterales del cuello y columna vertebral lumbar, no los efectua el enfermo por causarle dolores excesivos.

Percusion del cráneo y de la columna vertebral muy dolorosa; lo mismo la compresion sobre la piel que los cubre. Movimientos de las estremidades se pueden llevar á cabo, pero con dolor; los movimientos de la cara y de la lengua en nada han sufrido; la lengua cubierta de una capa gris espesa. Hace 24 horas que no ha tenido evacuacion alguna.

Ordinacion:

25 ventosas secas, á lo largo de la columna vertebral.

Aceite de ricino, 30,0.

4, IX—El paciente se siente mejor, los dolores en el cuerpo y estremidades han disminuido. La percusion de la cabeza y de la columna vertebral, lo mismo que la compresion y el tacto en las estremidades, aun son sensibles.

Despues de la aplicacion de las ventosas no han vuelto á aparecer convulsiones. Pulso y respiracion no presentan anomalía notable; ha habido evacuaciones.

Percusion y palpacion del abdómen revelan que no hay aumento ni disminucion del volúmen del bazo ó hígado; el abdómen blando, su sonido timpánico. Ruido cardiaco normal. Respiracion vesicular. No hay rales, ni matitez alguna en la

pared toráxica, con escepcion de la que corresponde al corazon. Temperatura normal.

El *estesiómetro* de Eulenburg permitió apreciar la sensibilidad cutánea—el enfermo recien distinguia *dos* puntas del compás, cuando estas se hallaban á

32 milímetros una de otra en la cara.
70 " " " " " el cuello (sup. ant.)
80 " " " " " el brazo (id. id.)
70 " " " " " el pecho.
40 " " " " " el abdómen.
66 " " " " " el muslo (id. id.).
40 " " " " " el antebrazo (id. id.)
56 " " " " " la pierna (id. id.).
13 " " " " " la palma de la mano
25 " " " " " el dorso del pié.

5, IX—Nuestro enfermo sigue bien, hoy solo se siente sumamente débil—percusion del cráneo, compresion y tacto de las estremidades y del tronco no son ya dolorosas—El estesiómetro de Eulenburg dá impresion de *dos* puntos cuando las puntas del compás se hallan á

24 milímetros una de otra en la cara
32 " " " " " el antebrazo.
6 " " " " " la palma de la mano

Tuve ocasion de ver á S. durante bastante tiempo aun—ha dejado la bebida—no ha vuelto á sentir novedad alguna.

No titubeamos mucho al formular el diagnóstico al lado de la cama del enfermo cuya historia

acabamos de referir, junto con un cólega que nos acompañaba creimos que se tratara de una meningitis (cerebro) spinalis; es decir, ante todo de las meninges de la médula espinal, producida por el último gran exceso *in baccho* que nuestro cliente habia confesado.

Los síntomas que me indujeron á formular tal diagnóstico fueron: la rigidez de la columna vertebral, los dolores en las estremidades y en el espinazo, la sensibilidad de la percusion y presion sobre la columna vertebral y la cabeza, y finalnalmente, la hiperalgesia difusa que nuestro cliente presentaba y la evacuacion alvina algo retardada, contribuia á afirmarnos en el diagnóstico.

Todos los síntomas nos obligaban á aceptar una participacion generalizada de todos los nervios sensibles cerebro-espinales. Entre todas las alteraciones descritas no conozco sinó una que podria producir el cuadro sintomatológico en cuestion; una afeccion de las meninges, que tumefactas por la inflamacion, comprimen en los canales óseos á los nervios antes de llegar á unirse estos al centro, haciéndoles participar además en el proceso flogístico.

Nuestro diagnóstico no fué exacto; la pronta y absoluta mejoria que pudimos observar, forma el argumento mas poderoso contra nuestro diagnóstico; sin embargo, no habíamos errado en mucho. Si en vez de formular un diagnóstico clínico, nos hubiésemos conformado con uno fisiológico, es de-

cir, si hubiésemos dicho que las meninges debian ser sitio de una *hiperemia*, sin ocuparnos de la causa ó consecuencia de ella, hubiéramos tenido razon; una congestion y una inflamacion en su principio son imposibles de distinguir.

Lo mas interesante para nosotros en el caso que publicamos fué la notable *anestésia*, acompañada de pronunciadísima *hiperalgesia*, de nuestro enfermo. Pequeñas impresiones pueden ser percibidas de una manera sumamente fuerte, sin que por eso sea necesario que exista una agudeza sensible mayor que normal.

El método antiséptico.

Cartas á unos estudiantes de cuarto y quinto año de medicina.

(DR. WERNICKE)

Primera carta.

Segun Vds. me cuentan, su catedrático de cirujía se ha propuesto establecer á toda costa el *tratamiento antiséptico de Lister* en las salas de su dependencia. Felicito á los moradores de las salas de cirujía por tan feliz acontecimiento y espero que la Corporacion Municipal no hará dificultades de ninguna clase al ver lo caro que es el método listeriano.

Me dicen Vdes. mis amigos, que no conocen ningun trabajo corto, conciso y medianamente comple-

to, en el cual se ocupe el autor ademas de las modificaciones efectuadas y á efectuarse, del tratamiento antiséptico de las heridas; es cierto que nunca he buscado mucho un trabajo de esa naturaleza, pero me sucede á mi lo mismo, lo que sobre el tratamiento antiséptico he leido, lo he visto dispersado en obras y periódicos; los trabajos de Lister mismo no son tan dificiles de conseguir, pero no creo conveniente recomendarlos por no ser el tratamiento de Lister el único antiséptico que se usa. Lister al hablar de su tratamiento le llama solamente *método antiséptico*, ¿como si no pudiese haber otro? ¡Es pretension la suya!

Deseando cumplir lo que Vds. piden, ensayaré en las páginas siguientes dar á Vds. y á los compañeros que tengan una especie de extrato de lo que he leido sobre la aplicacion del método antiséptico—Listeriano ó nó.

Antes de entrar á ocuparme del tema que me he propuesto, debo advertirles que para ser partidario del método antiséptico es necesario ser partidario encarnado de *Hunter* que decia: *Las heridas sanan por sí solas, nuestro tratamiento de ellas, debe consistir solamente en impedir que actuen sobre ellas influencias que perjudiquen el proceso de cicatrizacion*—no son palabras testuales pero era así poco mas ó menos que se espresó el gran cirujano inglés.

Si en algun capítulo de la medicina tiene valor el *"primum non nocere"* es seguramente esta máxima la que debiera encabezar todos los capítulos que tra-

tan del cuidado á prestarse á heridas—¡y cómo se ha pecado contra este principio! ¡Desde el salvaje que cura sus heridas con orina hasta el cirujano que sin acordarse cura un amputado con las mismas manos (sin lavarse) que poco antes estuvieran en contacto con las secreciones de un herido afecto de *diftéria vulneral*—hay una larga escala de contraventores mas ó menos responsables de los malos resultados que con su tratamiento obtuvieron.

Como precursores de Lister y todos los que antes y despues de él sobre *base científica* aceptaron el tratamiento antiséptico, hay que citar á la série de naturalistas que emprendieron trabajos sobre la generacion espontánea; trabajos esperimentales que dieron por resultado: que nos es imposible aun producir artificialmente en la redoma ó tubo de ensayo, microbio alguno; todas las esperiencias que aparentemente prueban lo contrario tienen errores de observacion ó de método, en todas ellas gérmenes suspendidos en el aire llegan á unirse á los líquidos ó sólidos en que espontáneamente dicen producirse animales ó plantas de ínfima organizacion.

En Alemania fueron: *Schulze*, *Schwan*, *Ure* ñ *Helmholtz* los que sostuvieron primero esas teorías —en Francia fueron: *Milne Edwards*, *Payen*, *Quaterfages*, *Claude Bernard* y *Dumas* los que se opu-

sieron á las ideas emitidas por *Pouchet* en la sesion de la academia del 20 de Diciembre de 1858, en la que quiso probar la posibilidad del desarrollo de seres orgánicos en líquidos adecuados, escluyendo la influencia de los gérmenes, que destruia por el calor ó filtracion—En 1860 empezó Pasteur á hacerle oposicion—el resultado de la discusion que aun se sigue en detalles, lo hallan Vds. espresado para mí en la frase anteriormente citada.

Los trabajos de *Tyndall* hicieron visibles la presencia y destruccion de los gérmenes cuya presencia Pasteur y los que le acompañan (hoy se le considera como gefe del ejército *panspermista*) se vieron obligados, á suponer suspendidos en el aire que nos rodea.

La idea que los gérmenes (las causas) de las enfermedades sean organismos, que se hallan en el aire, y que penetrando en el cuerpo producen las enfermedades, no es nueva. Ya nuestros cólegas de la edad media tuvieron esa creencia; mas todavia, eran hasta cierto punto mas felices que nosotros, pues habia un cierto número de ellos que conocian los *parásitos productores* de la mayor parte de las enfermedades y publicaban hermosos grabados en que los reproducian; generalmente tenian formas semejantes á los *acarus* y estaban armados esos animales de mandíbulas maxilas y garras que

inspiraban terror. Una vez que la teoria parasitaria hubo producido tales desatinos era natural que los médicos sensatos se separaran poco á poco de ella cayendo casi completamente en olvido.

Jules Lemaire, en un trabajo sobre el ácido fénico publicado en 1861 (2ª edicion 1865), fué el que produjo la resurreccion de la teoría parasitaria para las afecciones que acompañan las heridas, segun Lemaire la supuracion es un proceso fermentativo.

Tratadas las heridas con soluciones de ácido fénico en la proporcion de un cuarto á uno por cien partes de agua se puede impedir la supuracion; debiendo tenerse cuidado de que el ácido pueda obrar de una manera duradera, lo que se consigue cubriendo la herida para evitar la evaporacion. El resultado que nuestro autor obtiene lo espresa él mismo en las palabras que siguen:

"*De cette manière tous les germes que l'air y depose sont tués, et le travail naturel de reparation s'opère sans entraves*". Quedan impedidos por su tratamiento toda putrefaccion y fermentacion en la herida y sus secreciones.

Si no les asegurara yo á Vdes. que las frases que acabo de trascribir son escritas por J. Lemaire, Vdes. sin escrupulo de ningun clase la citarian quizá como de Lister, es la misma idea, la misma teoria; contra el mismo mal el mismo remedio. Fué impresa 6 años que antes Lister publicara su primer trabajo sobre el ácido carbólico.

Cuatro años mas tarde, es decir, en 1865, Déclat publicó por la casa Delahaye en Paris su libro "Traité de l'acide phenique appliqué á la médecine". En ese libro hallamos recomendado por segunda vez, al gran compañero del cirujano moderno *el ácido fénico* como remedio eficaz, cuyas *"aplications locales disminuent ou arrêtent completement la suppuration, previennent tout gangrène, toute pourrissure, toute odeur fétide, toute infection et hâtent ainsi la cicatrisation."*

Mas adelante nos dice *Déclat: "l'acide phénique est un préservative puissant de l'inflammation et surtout de l'inflammation suppurative".*

¿No son otra vez ideas completamente iguales á las que hoy corren de boca en boca como preconizadas ó mejor dicho concebidas por Lister?

Lister no es *el* inventor del método antiséptico, sinó *uno de los* inventores; es conviccion de todos que no conocia los trabajos de *Lemaire* y *Déclat* cuando publicó el primero de los trabajos que han producido tan profunda alteracion en el tratamiento de las heridas.

El mérito innegable y grande de Lister consiste en la pertinacia con que permanecia al lado de sus teorias, que aunque falsas en algunos detalles, no dejaba de repetir incesantemente y las que no dejaba de llevar á la práctica contínuamente.

Lister con sus trabajos ha hecho del ácido fénico el remedio mas usado en medicina, lo que no consiguieron sus dos antecesores *Lemaire* y *Déclat* con

trabajos mucho mas estensos y mas completos—el público médico debe haber estado mejor preparado á la recepcion de las teorias de Lister, que cuando le propusieron las mismas los autores franceses—cuando Lister dió á luz su segundo artículo (1867), la teoria del parasitismo se estaba desarrollando ya—ha llegado á su gran popularidad el tratamiento antiséptico al mismo paso con que adquirian su popularidad las teorias, segun las cuales, *microbios* eran los causantes de las enfermedades trasmisibles y miasmáticas, era natural que á medida que esa creencia se arraigaba, se buscaran con afan los medios á nuestro alcance para destruir á esos enemigos microscópicos.

No es mi pretension rebajar á Lister en sus ojos —creo que aun concediendo que ha tenido antecesores—que se ha inventado ya mas de una vez lo que él inventó, el hecho de ligarse á su nombre la gran revolucion de la cirugía moderna, es para él un título de gloria como pocos médicos de la actualidad pueden probarlo—conforme el descubrimiento del oftalmoscopo inauguró una *nueva era* para la oftalmolojía, así puede decirse, creó el método antiséptico una nueva era de la cirujía operatoria—y aunque sea exagerado el dicho de Lister *"que una ligadura de arteria crural es hoy menos peligrosa que un tajo en una mano, máxime cuando se le ha hecho en un hospital y se le cura sin usar su método"*; no se puede negar que en los últimos años la intrepidez del cirujano ha aumentado muchísi-

mo, y hablamos hoy de operaciones en las cuales antes apenas se pensaba, como cosa comun y fácil de llevarse á cabo: mencionaré aquí solamente las laparotomias con el mas variado objeto, ya para estirpar un ovario degenerado, ó para estraer un cancer intestinal ó ventricular junto con una porcion del órgano enfermo, las punciones articulares, las grandes amputaciones y escarticulaciones con buen resultado.

Lister con su prédica, su ejemplo y los resultados que obtenia, ha logrado convencer á sus comprofesores de que ellos no procedian, ni habian procedido jamás, con el *aseo necesario*. El haber llamado el primero la atencion sobre *aseo en cirujía*, el haber conseguido que los operadores se convencieran, sin resentirse, que hasta entonces habian tratado á sus enfermos con el mayor *desaseo quirúrgico* posible; he ahí el grandísimo mérito del cirujano de Edinburgo. Sensible es solamente que no Lister sino autores y maestros alemanes fueron y son los que con mas insistencia usaron la espresion aseo y limpieza; Lister habla de su método y Spencer Wells de las cautelas que él observa para poder obtener los brillantes resultados que su infinidad de ovariatomias le dán.

Es duro el convencerse, pero es necesario llegar á esa nocion, mis amigos, que hasta que se generalizó el método antiséptico, los cirujanos todos y en todas partes, padecian de bastante desaseo, es decir, que Vdes. si aun no trabajan con esas pre-

cauciones son acreedoras (en sentido quirúrgico) al poco alhagüeño culificativo, que en lenguaje vulgar damos á la gente que no pierde ocasion en ahorrar en sus cuerpos agua y jabon.

A Vdes. amigos, les habrá sucedido como á mi, antes que conocieramos *el principio* del tratamiento antiséptico; no nos admirábamos al ver practicar una despues de otra, ocho, diez y aun veinte curaciones de heridos por el mismo médico, en heridos ú operados que presentaban heridas del mas diferente aspecto, sin que que el tal cirujano cambiara para sus procederes de traje ó de instrumentos ó sin que se lavara las manos. Vdes. no habrán oído, como no oí yo entonces, que se exijiera al ayudante que apareciese con manos limpias y que se le prohibiese en caso de sospechas, el tocar instrumento alguno—No, Vds. han visto que se hace una curacion empleando por ejemplo una pinza, al sacar la última hila de la superficie supurante, el practicante (ó médico) guarda su pinza en la no muy nueva cartera: y esta vá al bolsillo de una especie de sobretodo ó levita vieja—por razones de economía se guarda la ropa limpia—sin limpiar la pinza se la vuelve á usar en el próximo herido que á veces recien se vé al otro dia —el pús sobre la pinza se ha podido secar ó descomponer, las manchas que ha recibido el sobretodo ó la levita se han secado tambien, por el roce del paño se rajan las costras, se quiebran y partículas de ellas se hallarán pronto en suspension en el

aire que rodea á nuestros cirujanos, y en caso que no baste la cantidad de pús seco en las ramas de la pinza, ese polvo de pús ó sangre se complacerá en depositarse sobre la herida de la cual debe alejarse (como ya predicó Hunter muerto 1793) todo lo que puede impedir que las heridas sanen—entre lo que contamos hoy todo cuerpo en descomposicion.

Si ese mismo, para la curacion emplea como corona de la obra hilas hechas por los enfermos del hospital y vendas arrolladas por las hermanas con asistencia de los asistentes—ya me creo en el derecho de llamarle un.....un individuo sucio en sentido quirúrgico, sinó conoce las teorias que produjeron el tratamiento antiséptico; pero si procede así, pudiendo ó debiendo conocer (observar) el método que Lister generalizó.....entonces me creo con el derecho de llamarle un criminal, nombre que Vds. seguramente calificarán de duro; pero que indudablemente darian sin pensar mucho sobre ello, á cualquier personaje del cual se les cuente que hacia esperiencias sobre la inoculacion de *erisipela*, *piémia* y *septicemia*, en enfermos que le fueron confiados para sanarlos.

Con esta pequeña digresion sobre el aseo en general y en cirugía especialmente termino la comunicacion de hoy—en las próximas les conversaré un poco del principio, métodos, fórmulas y resultados del método ó tratamiento antiséptico.

Si es que el calificativo de desaseado les ha incomodado, consuélense con la idea que todos los

listerianos hemos sido como Vds. antes, y que hoy *entre nosotros* tienen Vds. á muchos, muchísimos que comparten con Vds. el calificativo mucho mas duro, para ellos porque debemos agregarle las palabras: *á sabiendas*—Vds. no han tenido ocasion de aprender lo que muchos otros debieran saber por ser mayores que Vds., en edad, dignidad y gobierno, en Vds. no hay *culpa*.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

Emilio R. Coni—*Demografía argentina*—Movimiento de la poblacion de la ciudad de Buenos Aires durante el año 1880—Buenos Aires—1881. 60 páginas—2 láminas (planos).

Por quinta vez se presenta Coni al mundo científico con sus trabajos anuales sobre el movimiento de la poblacion de la ciudad de Buenos Aires. El folleto que tenemos á la vista merece tanta ó mas atencion que los que le antecedieron.

Los capítulos I, II y III tratan la inmigracion y emigracion, los matrimonios y bautismos.

La poblacion de Buenos Aires segun Coni actualmente puede calcularse en 270,708 habitantes, fué de 257,440 en 1879. Del aumento se debe á la inmigracion 10,000 y 3,268 al aumento vegetativo. El número de bautismos habidos en 1880 es de 10,341 contra 7,073 defunciones.

En el mismo año se celebraron en la ciudad 1652 matrimonios, es decir, 6,1 por cada 1000 habitantes (6,3 en 1878; 6 en 1879 y 8,1 por 1000 en 1869-77). La proporcion entre argentinos y estrangeros fué poco mas ó menos la misma este año que en el año anterior, es decir, un argentino por 3....estrangeros.

De los niños bautizados 1760 eran de padres argentinos y 5512 de padres estrangeros ó sea un hijo de argentino por 3,1 de estrangero, (1:3, 4 en 1879). Entre las congregaciones disidentes tambien se distingue en 1880 la congregacion alemana con 119 bautismos; 248 son los bautismos de las cuatro congregaciones disidentes.

El capítulo II trata de la mortalidad de la ciudad de Buenos Aires durante el año 1880, las 7073 defunciones se hallan divididas en el primer cuadro colocando los números correspondientes al lado de cada una de las enfermedades que forman el cuadro de diagnósticos admitidos por la municipalidad.

El cuadro de enfermedades no es completo—buscamos en vano afecciones bastante frecuentes entre nosotros para poder reclamar un lugar entre los diagnósticos oficiales, citaremos como ejemplo las afecciones umbilicales *omphalophlebitis* y la *omphaloarteriitis*—que parecen no haber arrebatado ninguna víctima en el año 1880—eso no es posible aquí entre nosotros, donde el ombligo recibe el peor trato que darse puede.

¿Qué significan los diagnósticos Tumor ó Tumor

al vientre? Ningun médico que quiera pretender el título de científico debiera dar un diagnóstico de esa clase, y si al empleado municipal se le presenta un certificado de fallecimiento con tan vaga clasificacion, creemos que estaria en su derecho al rechazarlo.

No es Coni quien tiene la culpa de lo que observamos, son los médicos por un lado, la municipalidad por el otro, los culpables.

La mortalidad ha sido con relacion á la poblacion de 26.1 por cada 1000 habitantes (término medio de 10 años 28,6).

El *invierno* y el *verano* son las estaciones que mayor mortalidad presentaron — desviándose en esta el año 1880 de la regla establecida por una série de 20 años, en los cuales la mayor mortalidad la presentaron el verano y la primavera.

La mortalidad total era en un 50.70 % formada por niños—Los niños menores de un año formaban ya el 28-76 %, los de 1 á 3 años 13,95 % de la mortalidad total.

De los 3571 niños muertos 1993 eran varones y 1584 mujeres.

Los meses de mayor mortalidad infantil fueron Diciembre (con 350 defunciones) y Enero (con 391)—la mortalidad infantil llegó á su míninum en Octubre (227).

La morti-natalidad ascendió á 4.59 de los bautismos.

Los dos sexos se reparten en la mortalidad en

proporcion de 100 varones por 67 mujeres; murieron 4,233 varones y 2,840 mujeres.

De los 7,073 muertos 5,184 eran argentinos y 1889 estrangeros; es decir los argentinos contribuyen con 73,2% á la mortalidad total (75,8% en 789).

Las afecciones de los órganos respiratorios produjeron 22,8% de la mortalidad total. En segundo órden figuran las afecciones del aparato de la inervacion en 16,0% y las enfermedades del aparato digestivo con 10% que van en tercer lugar; á las afecciones diftéricas se deben 4,7% de la mortalidad general.

Los lectores que deseen mas detalles deben estudiar el orijinal que no puede estractarse sin mutilarlo.

De gran valor é interés son para los que se ocupan de trabajos como el que hemos leido los planos de la ciudad de Buenos Aires que Coni publica. En uno de ellos están marcados los 711 casos de viruela que se observaron en la ciudad, representados por puntos rojos colocados en las manzanas donde se produjeron. El segundo plano está destinado á indicarnos los casos de fiebre tifoida en el municipio. Coni al confeccionar esos trabajos gráficos ha dado un buen paso; teniéndose por varios años tales cuadros, la comparacion de ellos promete resultados seguros de valor práctico para los habitantes de la ciudad y de interés para el estudio

de la etiolojia de las afecciones cuya reparticion en ellos (los cuadros) se representan.

Debemos agradecer á Coni este nuevo trabajo y desear para la ciencia y los habitantes del municipio que Coni siga, en la posibilidad de producir trabajos como el de que acabamos de ocuparnos.

Dr. Wernicke.

Movimiento de la Asociacion.

Buenos Aires, Marzo 10 de 1881.

Sr. Dr. D. Roberto Wernicke, Redactor de los "Anales del Círculo Médico Argentino."

La Comision Directiva de la Asociacion, con fecha 4 del corriente, ha dispuesto se pase á Vd. el trabajo *Tratamiento de la Difteria*, por el Dr. Dominguez, á fin de que, estudiándolo, formule el correspondiente juicio como Redactor de los *Anales*, sobre el mérito de dicha obra.

Con este motivo saludo al Dr. Wernicke.

Samuel Gache,
Secretario.

Cumpliendo lo que dispone la nota que antecede, procedimos al estudio de la obra que se nos remitió. En las líneas que siguen vá nuestra opinion sobre el folleto del Dr. Dominguez.

Dr. Wernicke.

SILVERIO DOMINGUEZ—*Tratamiento de la Diftéria*—29 pájinas—Buenos Aires—Imprenta de Coni—1880.

Refiérenos el autor que de un compañero obtuvo una receta, que no era de él; se trataba de un remedio casi infalible contra la difteria, despues de bosquejar en las páginas 13 á 22 la historia y patología de las afecciones hallamos en el capitulo tercero indicado el remedio que Dominguez dá á la publicidad como nuevo y de gran eficacia.

Hé quí las fórmulas que el autor recomienda:

Núm. 1.

Acido carbólico	4	gramos
Acido sulfuroso	9	"
Solucion oficinal de percloruro de hierro		"
Glicerina	aa 12	"

(Aplicaciones tópicas).

Núm. 2.

Agua destilada.....	200	gramos
Acido sulfuroso	4	"
Solucion de percloruro de hierro...	15	"
Clorato de potasa	7	"

(Cucharadas).

Dominguez empieza el tratamiento aplicando con un pincel cada hora, dia y noche, la solucion número 1 sobre las partes afectas.

Hace ademas cada 3 horas inyecciones en las fosas nasales con una mezcla de tres partes de

agua tibia por 1 de la solucion núm. 1; dándose además cada 2 horas 1 cucharada de la fórmula núm. 2; en los intérvalos se debe dar café con leche y caldo americano.

Dominguez asegura haber sanado 8 casos en 10 que fueron sometidos al tratamiento espuesto debiendo hacerse notar que los dos enfermos que fallecieron, se hallaban ya en periodos avanzados de la enfermedad.

Segun Dominguez (pág. 27) en todos ó casi todos los casos de difteria sobrevienen parálisis, que por rebeldes que sean, ceden como por encanto á la faradisacion.

La electricidad hay que manejarla con valentia y perseverancia, (pág. 28).

Esto es lo que en resumen hallamos en el opúsculo que está en nuestras manos; pasamos ahora á considerar el *valor* de las comunicaciones que se nos hacen.

El tratamiento que se nos recomienda, fundado en consideraciones teóricas, lógicamente deducidas no puede calificarse sinó de *racional*, debiendo hacerse notar ante todo que *no es nuevo*, en principio, es decir variando solo en detalles, se le halla ya publicado entre nosotros por el Dr. *A. de la Serna* en su tésis pág. 28, 30 y 31, hallándose modificadas en algo las fórmulas en las pág. 34 y 35.

Como se puede ver en el trabajo que citamos, médicos ingleses *Bell*, *Lownds* y *Kenoc* han propuesto el tratamiento que *Dominguez* preconiza.

Las drogas que *Dominguez* emplea se hallan representadas todas en las fórmulas que vemos reproducidas por el *Dr. Serna.*

Los componentes del medicamento de *Dominguez* fueron empleados hace mucho ya, así *Gigot* preconizó el percloruro de fierro en 1841, *Isambert* el clorato de potasa en 1856, *Calvert* el ácido carbólico en Setiembre de 1863 (Lancet) y *Dewar* el ácido sulfuroso en el "Medical Times and gazette" de Mayo de 1867; de entonces á aquí se han combinado las drogas nombradas en todas proporciones, ningunas de las mezclas como ninguno de los componentes, ha dado resultados satisfactorios *en todas las epidemias*; empleada en una epidemia con buen resultado una fórmula, en otra epidemia fallaba; lo mismo sucedió con todas.

El hecho de no haberse generalizado ninguno de los remedios mencionados, por sí ó combinados con algunos de los otros, es uno prueba de que *no son tan seductores los resultados que ellos han dado,* como lo aseguraban aquellos que los introdujeron en la práctica.

Para la diftéria no tenemos específico aun, lo prueban la infinita columna de drogas ó remedios que diariamente se nos recomiendan como infalibles, por los periódicos y en obras.

El tratamiento de la diftéria debe de ser mixto como *Dominguez* lo propone; hay que evitar la *propagacion* y la *generalizacion* del proceso dipté-

rico, lo que se consigue teóricamente por los tratamientos *local* y *general.*

Los resultados que *Dominguez* obtuvo no son muy convincentes; 20 % de mortalidad es una cifra alta, *si no aceptamos* que solo se trata de casos graves; *Dominguez* hubiese debido darnos detalles sobre los enfermos que trató por sus fórmulas, es necesario saber que estension tenian las placas, y cual era la intensidad de la afeccion, lo que solo por la temperatura, pulso y orina etc. etc. puede apreciarse, para poder dejar juzgar el valor del remedio contra la diftéria.

De mucho mayor importancia é interés científico que el tratamiento propuesto como nuevo, es á mi modo de ver la frase de *Dominguez* en la que dice que en todos, ó casi todos los casos de difteria sobrevienen parálisis, hasta hoy solo se admitia que las parálisis eran frecuentes despues de las diftérias, una epidemia en la cual todos, ó casi todos, los casos presentaban esa consecuencia es un hecho nuevo para la medicina, digno del mayor estudio y consideracion. Esperamos que nuestro autor no dejará de proporcionar á nuestros lectores los datos y detalles que se refieren á esa rara afeccion. (1)

El tratamiento, propuesto como nuevo por el *Dr. Dominguez* no lo es—su eficacia es problemática.

(1) Durante nuestra práctica *nunca hemos visto* una parálisis general despues de difteria—y de *nuestros* enfermos de diftéria, *ninguno* presentó una parálisis por diftéria del velo palatino.

Consultorios gratuitos.

El "Círculo Médico Argentino" se ha puesto de pié. Trata actualmente de llevar á la práctica la idea que bullía en muchas cabezas y que el Dr. Torino ha tenido el honor de presentar por segunda vez á la deliberacion de la Comision Directiva, á fin de cumplir una resolucion anterior que establece los consultorios gratuitos en el local de la Asociacion.

A la discusion del proyecto fué invitado el Dr. Emilio R. Coni, quien lo acogió con todo el entusiasmo que el bien comun despierta siempre, en el corazon de este distinguido argentino y renombrado médico.

Damos en seguida el proyecto original del Dr. Torino, el de la Comision que lo estudió con las modificaciones por ella propuestas y el informe correspondiente espedido por la misma.

La Comision Directiva del Círculo Médico Argentino,

RESUELVE:

Art. 1°. Organizar un cuerpo de médicos, de número ilimitado, para la atencion de los enfermos que se presenten á los consultorios que se establecerán de acuerdo con esta resolucion.

Art. 2°. Los consultorios tendrán su asiento en el local que ocupe la asociacion "Círculo Médico Argentino", cuya Comision Directiva correrá con

su administracion, directa ó indirectamente, por por medio de una comision nombrada por ella.

Art. 3°. Los profesores á cargo de los consultorios, dividirán su tarea por especialidades y fijarán la hora mas conveniente para el desempeño de ellos.

Art. 4°. Los profesores de los consultorios ó *policlínica* tendrán como ayudantes á los estudiantes de Medicina que se ofrezcan para ese servicio, prefiriendo, siempre que sea posible, á los miembros del *Círculo*, pero con autorizacion plena para elegirlos á su albedrio.

Art. 5° Para la realizacion de esta obra que será reglamentada posteriormente, la Comision Directiva solicitará de la Municipalidad el concurso correspondiente á que se hace acreedor por el servicio que con esto prestará el "Círculo Médico" al municipio de esta capital.

28 de Febrero de 1881.

I. Torino.

Informe de la comision especial:

Buenos Aires, Marzo 8 de 1881.

A la Comision Directiva del Círculo Médico Argentino.

El proyecto del Dr. Torino tiende á satisfacer una aspiracion del "Círculo Médico Argentino" y de los estudiantes de medicina.

Establecer los consultorios tal cual la idea de su autor, y organizar un cuerpo médico ilimitado cuyo

centro fuera la asociacion, es sin duda comunicar un gran impulso á nuestra jóven sociedad; es dar un gran paso en el sentido que la hará feliz como institucion científica.

Debe cerciorarse la Comision Directiva, que no es el "Círculo Médico" una agrupacion sin influencias en el progreso de la generacion que se instruye hoy en las ciencias médicas. Su porvenir está, en cierto modo, vinculado á la marcha de la asociacion y ésta, comprendiéndolo así, como lo tiene demostrado, ha interpretado fielmente sus sentimientos, al adoptar las diversas medidas con que ha afianzado su existencia como colectividad.

Es deber de la Comision Directiva, aceptar toda idea que, sin ultrapasar el reglamento, comunique vida, accion y movimiento á la Asociacion cuyos destinos rige, y la que en estos momentos se presenta es justamente acreedora á las simpatias que levanta siempre el trabajo inspirado, no en deseos egoistas, sinó por el ideal que se persigue: el progreso.

El "Círculo Médico Argentino," que tantos títulos tiene conquistados en su corta, pero provechosa existencia, adquirirá con el establecimiento de los consultorios gratuitos, independientemente de los beneficios reales, la mas grata recompensa que obtiene el hombre cuando practica la caridad: el cariño y las bendiciones del pobre.

La Comision que ha estudiado el proyecto del Dr. Torino, está persuadida de que la idea que él envuelve es perfectamente realizable, en cuanto

no se opone á disposiciones anteriores, y que su sancion representa una de las mayores utilidades que por ahora puede obtener la Asociacion.

Por estas consideraciones y las que espondrá el miembro informante, ella aconseja y espera su aceptacion con las modificaciones que tiene el honor de proponer.

Dios guarde á la Comision Directiva del "Círculo Médico Argentino".

Luis F. Vila—E. E. Videla
—Samuel Gache.

Hé aquí ahora el proyecto:

La Comision Directiva del Círculo Médico Argentino

RESUELVE:

Art. 1° Establecer consultorios gratuitos de ambos sexos, atendidos por médicos, cuya designacion se hará segun las necesidades del servicio.

Art. 2° Los consultorios tendrán su asiento en el local que ocupe la Asociacion "Círculo Médico Argentino", cuya Comision Directiva correrá con su administracion.

Art. 3° Los médicos á cargo de los consultorios, dividirán su tarea por especialidades y fijarán la hora mas conveniente para el desempeño de ellos.

Art. 4° Los médicos de los consultorios ó *policlínica* tendrán como ayudantes á los estudiantes de medicina que se ofrezcan para ese servicio,

prefiriendo,siempre que sea posible, á los miembros de la asociaeion, pero conservando plena autorizacion para elegirlos á su albedrio.

Art. 5° Para la realizacion de esta obra la Comision Directiva solicitará de las sociedades de Beneficencia y de la Municipalidad el concurso correspondiente á que se hace acreedor por el servicio que con esto prestará el "Círculo Médico" al municipio de esta capital.

Art. 6° Autorízase á la Comision Directiva para la reglamentacion de este proyecto.

Vila—Videla—Gache.

Marzo 8 de 1881.

El proyecto de la comision, que es el mismo del Dr. Torino con pequeñas modificaciones, fué aceptado en general. La discusion en particular ha sido postergada hasta tanto que los miembros de esta comision unidos al autor del proyecto, doctor Torino, celebren las conferencias que el Dr. Coni propuso, con la seccion de Higiene de la municipalidad, á fin de conocer su opinion al respecto y apreciar el concurso que esa corporacion pueda prestar á la benéfica idea.

Han tenido lugar ya varias reuniones, y en todas ellas los señores municipales se encuentran decididos á dar al "Círculo Médico Argentino" el apoyo moral y material que merece la grande empresa que hoy acomete con decision.

Oportunamente sabrán nuestros numerosos lectores el resultado definitivo de este asunto.

El Doctor Don Salvador Doncel

FALLECIÓ EL 22 DE MARZO DE 1881.

El Dr. Salvador Doncel, ya no existe,—y ante su tumba pronunciamos reverentes las palabras de los antíguos: "Es amado de los dioses aquél que muere jóven".

Junto con los últimos resplandores de un sol que no debia brillar mas para él, sinó sobre su fosa funeraria, se ha estinguido su voz para la tierna esposa y sus amigos, han desaparecido las manifestaciones todas de su vitalidad, y el terrible mal—el crup—venció sobre aquél que lo adquiera á la cabecera del niño á quien tal vez salvára.

El Dr. Doncel no fué un cirujano de la talla de Alvarez ó Pirovano, ni un orador de la magnética atraccion de Rawson ó Montes de Oca; pero tuvo valor suficiente para dirijir provechosamente sus facultades al estudio de una rama importante de las ciencias médicas.

La otologia era su especialidad, y la muerte que suele ser muy apresurada en la eleccion de sus víctimas, lo sorprendió apénas lanzado en su camino que prometia conducirlo á término feliz.

Como estudiante, Doncel dejó recuerdos que vivirán en el corazon del desgraciado, y como practicante interno del Lazareto Municipal de

"San Roque", en la epidemia de fiebre amarilla, en 1871, demostró el temple necesario para afrontar las grandes responsabilidades de empresas difíciles. Y cuando poco tiempo despues, graduóse de Doctor en Medecina y Cirujia, en 1873, unió su inteligente concurso al del Doctor D. Pedro Diaz de Vivar, en cuyo consultorio se hizo pronto acreedor á las simpatias de cuantos lo visitaban. Nombrado Médico Director del Hospital "San Roque", el Doctor Doncel desempeñó su cargo con utilidad para los asilados y con honor para su nombre. Como miembro de la Junta de Sanidad del Puerto, y miembro del Departamento Nacional de Hijiene ha cumplido sus deberes sin anteponer ninguna consideracion al deseo de la salud general.

Su vida ha sido corta, pero de trabajo.

El "Circulo Médico Argentino" que no lo contó entre sus sócios activos, pero que lo tuvo siempre en el número de sus mas distinguidos conferenciantes, y en el de sus verdaderos y entusiastas amigos, cumple en este momento la triste mision de interpretar los sentimientos de sus miembros á quienes anuncia oficialmente la prematura muerte del Doctor Don Salvador Doncel, Presidente del Jury en el concurso Científico de 1879, y repite las palabras con que las sociedades humanas despiden á los que se van: *!Paz en su tumba!*

Buenos Aires, Marzo de 1881.

REVISTA CIENTIFICA

SENSIBILÍSIMO REACTIVO TOXICOLÓGICO—*M. J. Rossbach* hizo esperiencias sobre infusorios con diferentes alcaloides. Dósis relativamente grandes destruian *inmediatamente* á esos pequeños organismos, formándose de ellos un detritus amorfo. Dósis menores producian en ellos movimientos de rotacion, tumefaccion de ellos, dilatacion y paralizacion de las ampollas contractiles, y finalmente la liquefaccion de todo el cuerpo.

Las cantidades mínimas que se necesitaban de los diferentes alcaloides para producir en los pobladores de una gotita de agua (de 0,001 gramo) los fenómenos espuestos eran:

De la estricnina...	0,00000006 gr.	(6 cienmillon)
De la veratrina....	0,00000022 "	(22 "
De la quinina.....	0,00000020 "	(20 "
De la atropina....	0,00000100 "	(100 "

Los ácidos minerales y los alcalís cáusticos ya pierden su accion en una solucion de 1 : 400 á 600. Las sales ya no presentan su accion tóxica en una disolucion de 1:200 á 300.

Rossbach cree que esa reaccion podrá emplearse para probar *in foro* la presencia de alcaloides.

Berliner Klin. Wochenschrift, 1880. N°. 46.

VEGETACIONES DE MOHO EN EL ORGANISMO ANIMAL—*Grawitz* repitió las esperiencia de Grohe y Block, que inyectando esporos de hongos observa-

ron poco despues, en los órganos del animal de ensayo gran cantidad de focos de vegetacion parasitaria.

Los primeros ensayos de Grawitz no le dieron resultado, segun cree él porque, los *mucor* y parecidos acostumbrados á vivir en una temperatura de 8 á 20 grados sobre sustancias generalmente sólidas y casi siempre acidulas, no podian prosperar en la sangre alcalina y á temperatura de 38 á 40 grados.

Por el cultivo en aparatos de incubacion y sobre líquidos albuminosos, finalmente sobre sangre, consiguió el esperimentador buenas vegetaciones de *penicillum* y *eurotium* que no se podian transplantar con éxito á líquidos ó sólidos de reaccion ácida; la variedad obtenida morfológicamente no se distingue de la forma comun.

Inyectando *esporos* de las vejetaciones así obtenidas directamente en el torrente circulatorio—en poco tiempo se producen innumerables *centros de vegetacion* en los diferentes sistemas del organismo (riñones, hígado, intestinos, estómago, pulmones y musculatura, menos frecuentes en el bazo, ganglios, sistema nervioso y piel).

Los animales de ensayo mueren pocos dias despues de la inyeccion sin los síntomas de sepsis. Si los esporos se introducen al torrente circulatorio de manera indirecta se consigue un resultado análogo.

Los montoncitos de moho que se hallan en el

organismo son idénticos á los que se observan sobre las sustancias de cultivo, solo que nunca producen esporos, los esporangios siempre quedan en estado rudimentario.

Se hace notar la gran importancia patológica del hecho de poder transformarse hongos enteramente inofensivos en formas patogénicamente sumamente malignas, sin que esteriormente se noten diferencias entre las variedades.

Vinchow Archir. LXXXI p. 355.

NOTICIAS

Sensible pérdida—El dia 22 de Marzo, á las seis de la tarde, falleció en esta capital el distinguido otologista Dr. Salvador Doncel, miembro del Departamento Nacional de Higiene. Su muerte ha sido causada por el crup, contraido á la cabecera de un niño enfermo de ese mal.

En otra seccion de los *Anales*, el "Círculo Médico Argentino" manifiesta su pesar por la sensible pérdida del Dr. Doncel.

El Dr. Crespo—Nuestro presidente, el Dr. Antonio F. Crespo, ha sido nombrado por el P. E. miembro del Departamento Nacional de Higiene, en sustitucion del malogrado Dr. Doncel.

Reciba el Dr. Crespo las mas sinceras felicitaciones por tan honrrosa como merecida distincion.

Nuevos sócios — La Comision Directiva del

"Círculo Médico", en sesion del 28 de Mayo, ha aceptado como miembros activos de la Asociacion á los señores estudiantes de medicina, Sres. Guillermo Aubone, Narciso S. Mallea, Tulio Mendez, Dr. Juan Pedro Aguirre, Francisco Otaño, Sixto Almanda, Fernando Lafferriére, Rodolfo del Viso y Juan A. Guevara, presentados por los señores Pizarro, Sommer, Torino y Gache.

Periódicos científicos—Por cada paquete que llega de Europa recibe nuestra asociacion contestacion aceptando el cange de los *Anales* por importantes revistas científicas. Esto es alentador y debe llenar de satisfaccion á los señores sócios.

A continuacion publicamos la lista de los que recibimos actualmente:

Córdoba

Boletin de la Academia Nacional de Ciencias.

Anales de la Sociedad "Estudiantes de Medicina".

Montevideo

Anales de la Sociedad Rural.

España

El Progreso Médico—Madrid.

El Siglo Médico—Id.

El Genio Médico-Quirúrgico—Id.

Revista de Medicina y Cirujia Prácticas—Id.

Anales de Ciencias Médicas—Id.

Gaceta de Sanidad Militar—Id.

Revista Médica Catalana—Barcelona.

Gaceta Médica Catalana—Id.

Boletin del Ateneo Barcelonés—Id.
Boletin de Medicina Naval—Cádiz.
Crónica Oftalmológica—Id.
Gaceta de Higíene y Climatología—Id.
Crónica Médica—Valencia.
Gaceta Médica—Sevilla.
Boletin de Higiene y dosimetria—Málaga.

Francia

La Tribune Medicale—Paris.
Le Progres Medicale—Id.
Gazette des Hôpitaux—Id.
Journal d'Hygiene—Id.
Le Practicien—Id.
Revue Medicale Française et Etrangere—Id.
Revue de Medicine et Chirurgie des maladies des femmes—Id.
Moniteur de Poli-Clinique—Id.
L'Union Medicale et Scientifique du Nord Est —Reims.
Nice medicale—Niza.
Presse medicale—París.
Revista de medicina—Id.

Italia

Le Sperimentale—Florencia.
Rivista Clinica—Bologna.
La Medicina Comunale—Seregno,
L'Idrologia Médica—Bassano.
Racoglitori Médico—Forli.
Giornale delle malatie delle ochi—Nápoles.
Archivio Clínico—Roma.

Bélgica

La Lancette Belge—Bruselas.
Journal des Sciences Medicales—Louvaine.
Le Scalpel—Liege.

Estados-Unidos del Norte

American Journal of Otologie—New-York.
New-York Medical Journal—Id.
Virginia Medical Montly—Richmond.

Méjico

El Observador Médico—Méjico.
La Independencia Médica—Id.
La escuela de medicina—Id.
La Reforma médi ca—Id.

Brasil

Uniao Médica—Rio Janeiro.

Portugal

Jornal das Sociedades Médicas—Lisboa.

Canadá

The Canadian Journal of Medicale Science—Toronto.

Chile

Revista Médica—Santiago.

Rusia

St. Petersburg Medicinische Woohenschrifft—S. Petersburgo.

Cuba

Crónica Médico-Quirúrgica—Habana.

IMPORTANTE TRABAJO—Un distinguido estu-

diante de cuarto año, cuyo nombre callamos deliberadamente, nos ha ofrecido un importante trabajo estadístico, paciente y prolijamente confeccionado por él mismo.

Lo publicaremos, si es posible, en el número próximo.

Concursos anuales—El dia 29 de Mayo próximo vence el término fijado para la presentacion de trabajos al concurso que se celebrará este año. En el número próximo publicaremos las condiciones para presentarse al concurso. Hoy no lo hacemos por falta de espacio.

Disector de anatomia—Habiéndose ausentado con licencia el Dr. Felipe Basavilbaso, que desempeña el cargo de Disector de Anatomía en la Facultad de Ciencias Médicas, esta ha autorizado al estudiante de quinto año, D. Antonio Piñero, para que ejerza las funciones de aquel, interinamente.

Jefes de clinicas—He aquí los nombres de los jefes y practicantes de clínicas en el Hospital de Hombres, durante el año escolar que empieza:

Clínica quirúrgica—Jefe: el Dr. D. Enrique E. del Arca; practicante de la misma, D. Guillermo Udaondo.

Clínica oftamológica—Jefe, D. Pedro Lagliese, estudiante de sesto año; practicante, D. Antonio Piñero (de quinto año).

Clínica médica—Jefe, el Dr. Eufemio Uballes, practicante D. Emilio Cabello (de sesto año).

Concurso de practicantes—Dentro de poco

tiempo la Facultad de Medicina llamará á concurso para proveer á una plaza de practicante mayor que pronto quedará vacante.

Conferencias—Muy en breve comenzarán las conferencias científicas en el "Círculo Médico". La nómina de los conferenciantes es numerosa; figuran en ella viejos y jóvenes, especialistas en ojos, en enfermedades nerviosas, en laringologia, etc.

Exámenes generales—Los exámenes generales que actualmente recibe la Facultad de Medicina, son regidos por el método reformado el año anterior: tres pruebas distintas en otras tantas mesas, en el total de las cuales se rinden las materias completas desde Anatomía hasta Clínica Médica y Toxicología.

El Dr. Coni—Este infatigable obrero del progreso argentino celebra actualmente conferencias sobre higiene escolar, dirigidas de una manera especial á ilustrar sobre la materia á los maestros y maestras de las escuelas de la capital.

Terminadas estas lecciones, que no serán sino cuatro ó cinco, el Dr. Coni se propone practicar visitas *higiénicas* á las casas de educacion, con el fin de ejercer una inspeccion prolija sobre las mismas, é impedir con medidas oportunas el contagio de muchas afecciones que para el vulgo carecen de peligro.

La tarea impuesta por el ilustrado Dr. Coni encontrará, no lo dudamos, imitadores que pondrán como él manos á la obra.

Boletin mensual de estadistica demográfica y médica—Círcula en estos momentos en nuestro público médico una nueva produccion de la envidiable perseverancia del Dr. D. Emilio R. Coni.

Ya no estaba satisfecho con obsequiarnos anualmente un folleto conteniendo el movimiento de la poblacion cada año, le parecia quizás demasiado largo el plazo y hoy nos sorprende con su *Boletin* mensual ordenado bajo una forma de fácil consulta y de mucho provecho por los datos que contiene.

De esta publicacion transcribimos los siguientes datos:

A fin del año de 1880, la ciudad de B. Aires tenia	270,708	hab.
" " " mes de Enero 1881 la ciudad de B. Aires tenia.	272,379	"
" " " " " Febrero " " " " " "	273,623	"
En el mes de Enero hubieron	850	bautizos
" " " " Febrero "	629	"
" " " " Enero "	146	matrimonios
" " " " Febrero "	188	"

Estos datos importantes y muchos otros que no indicamos porque no corresponden á esta seccion contiene el *Boletin mensual* del Dr. Coni.

La Redaccion, si lo estima conveniente, se ocupará en la seccion respectiva de analizar esta nueva produccion.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocío del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es LA ALMOHADILLA DE PERRY, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A. Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPALE N BUENOS AIRES. DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez anos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese gun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Cit amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis. 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrese á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, Farmacopea de los Estsdos-Unidos . Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerian Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de	E. E. Cranwell.	Botica de	Lara.
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	℥ss.
Acido Láctico	℥ss.
Glycerina	℥ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado Ferrum Dialisatum, preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Drogualstas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" alman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferrugi so de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro produ o es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apre able, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con suma facilidad, como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incr tes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los el rados segun otros métodos.

Son lisogustro gantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los inredien s puros.

s Los se e M que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se ervirán prescribir YETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor qne en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dosis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dosis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dosis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

Año 4 BUENOS AIRES N°. 9

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

MAYO 1° DE 1881

La Revista Médico-Quirúrgica

La *Revista Médico-Quirúrgica*, nuestra estimada hermana mayor, ha celebrado ha pocos dias su *décimo octavo* aniversario de aparicion—La felicitamos por tan fausto acontecimiento.

Deseamos á la honorable colega que conserve el vigor y energía que desde su fundacion ha mostrado—que nunca le falten hombres que arrostren con valor el sin número de desengaños que la *prédica en desierto* trae consigo y los disgustos y penosas luchas que producen la *indiferencia*, casi nos creeemos con derecho de decir *pereza*, que muestran los miembros de nuestro gremio al tratarse de cuestiones científicas, sin resultados *palpables* para los que trabajan.

Estrechamos cordialmente la mano á nuestra activa compañera de trabajo.

Buenos Aires, Abril—1881.

REDACCION DE LOS ANALES.

Facultad de Ciencias Médicas

En el último número de los *Anales* pudimos comunicar á los estudiantes de medicina la halagüeña noticia de haberse presentado el *Dr. D. R. Sudnik* á la Facultad, solicitando material y local para dictar un curso libre sobre *patologia esperimental.* Esperábamos entonces que la reunion de hombres que constituyen la *Academia de Medicina*, cumpliendo con la mision que les es encomendada, el *facilitar los adelantos* y *mejorar la enseñanza* de nuestra ciencia, haria todo lo que se halla á su alcance por ver realizado lo que *Sudnik* proponia establecer.

Inútil me parece agregar que el Dr. Sudnik se ofrecia de la manera mas desinteresada á dictar su curso, sin pedir ó aceptar retribucion pecuniaria alguna.

Nuevamente nos hemos equivocado al predecir lo que la Facultad haria.

Hace casi 2 meses que la oferta de Sudnik está en conocimiento de los académicos y aun *ni se le ha contestado!!*

Averiguando mas tarde lo que se habia hecho del escrito de nuestro activo corresponsal, oimos que la Facultad se habia informado de su contenido, resolviendo pasar esa oferta junto con la que presentó el que estas líneas escribe (solicitando local y material para dictar un curso teórico-práctico sobre los métodos de *exámen clínico)*, hará cerca de 9 meses, á la comision... encargada de

confeccionar el nuevo estatuto universitario. Lo que significa con otras palabras: "La Facultad ha buscado el medio de ganar tiempo". Efectivamente, dando ese paso se han ganado un año los señores que *manejan* nuestra escuela, pues el nuevo reglamento difícilmente llegará á entrar en accion antes del 1° de Enero de 1882.

Si la comision en cuestion no hace caso de las ofertas nuestras (Sudnik y mia), en el espacio de un año, es mas que natural que esos escritos se traspapelen en las múltiples carpetas que deben servir para guardar los trabajos de esa comision.

¿Qué razones pueden haber influido sobre los señores académicos (1) para proceder en sus reuniones de una manera tan inexplicable é incomprensible?

¿Es verdaderamente cierto que el *temor* de la competencia es lo que ha inducido á esos hombres á hacer lo que criticamos?

Sentimos verdaderamente que ninguno de los señores que hoy ocupan un puesto en nuestro Olimpo médico, nos crea bastante buenos para darnos una esplicacion de su modo de proceder. Probablemente temen manchar su nombre de maestros si se rebajan hasta el punto de contestar á alguien que se ha propuesto mejorar las condines de nuestro estudiante, aun con sacrificios personales de tiempo y fuerzas, *sin reclamar por ello*

(1) *De los cuales una buena porcion me han dicho particularmente que* APOYARIAN DECIDIDAMENTE la solicitud que, á propuesta de un catedrático, presenté el año pasado en Agosto—*Dr. Wernicke.*

retribucion alguna. Ni á mi oferta ni á ninguno de los artículos que en los *Anales* se han publicada, se ha contestado de parte de la escuela, ni se contestará jamás á estos últimos, debiendo ser la contestacion la mas poco satisfactoria para todos aquellos qae por ella pudiesen interesarse. Confesion de *culpa* nunca se conseguiria de esos hombres.

Dr. R. Wernicke.

El método antiséptico

Cartas á unos estudiantes de cuarto y quinto año de medicina

(Dr. Wernicke)

Segunda carta

Como ya en mi anterior tuve ocasion de decirles, no consiste el tratamiento antiséptico de las heridas ni en el uso del ácido fénico para lociones ni en el empleo del pulverizador durante la operacion ó las curaciones, ni en la institucion de las hilas por el *antiséptic-gaze* de Lister, sinó en la observacion de la mas escrupulosa limpieza, del aseo *exagerado*, si me permiten Vds. la espresion.

La herida que queremos curar necesita *to be let alone* como se espresa Lister drásticamente — hay que dejarla sola—dejarla andar, no incomodarla.

Siendo Lister partidario de Pasteur, consideran-

do con él toda fermentacion y putrefaccion causada por la accion ó presencia de microparásitos empezó á pensar cuáles eran los medios de transporte, los vehículos que servian á los microbios para llegar á la herida y á estudiar cuáles eran las condiciones bajo las cuales se establecian con mayor facilidad las colonias tan perjudiciales al organismo, en las heridas que sometíamos á nuestro taatamiento.

En los años 1866 y 1867 fué que Lister se preocupó por primera vez sériamente de las cuestiones que hoy abordo.

La diferencia de pronóstico que dan las fracturas, si son complicadas ó no, fué el punto de arranque de sus cavilaciones. Una fractura sin lesion cutánea sana casi siempre perfectamente bien sin supuracion, sin gran inflamacion—tratándose de individos sanos, la piemia, la septicemia, son complicaciones que casi nunca se observan—¿Por qué es tanto mas grave una fractura igual habiendo solucion de continuidad cutánea, porque hay entónces con frecuencia las complicaciones infecciosas, por qué hay sobre todo entónces *supuracion*?

Hé ahí las preguntas que Lister se hizo. Aceptando que la supuracion y la putrefaccion son causadas por micobrios; destruyendo los que en la herida haya ó impidiendo que lleguen á ella como sucede en las fracturas sub-cutáneas, puede y debe sanar sin supuracion una fractura complicada—lo mismo que una simple.

¡Fiat experimentum! el esperimento vino á confirmar sus deducciones teóricas, desinfectando radicalmente las heridas con *ácido fénico* puro y disuelto en agua al 5 % y 10 % y cubriendo en seguida las heridas con tejidos impregnados en soluciones de igual concentracion, de manera que el aire que llegue á la herida tenga que ser filtrado por esos tejidos, consiguió ver sanar varias fracturas complicadas sin supuracion, sin infeccion purulenta ó séptica.

En el "*Lancet*" del 16 y 23 de Mayo de 1867 donde Lister publicó el primer artículo sobre el tratamiento antiséptico, hallamos tambien las primeras 7 observaciones, hechas sobre enfermos que tenian fracturas complicadas; en 5 de esos casos consiguió conservar á sus clientes estremidades servibles.

Con tales resultados, no debe admirarnos que Lister siguiera esperimentando y ya en Julio (17) del mismo año hallamos un nuevo artículo de Lister en el *Lancet*, en él se ocupa del tratamiento antiséptico de los abscesos—las colecciones purulentas hay que ponerlas en comunicacion con el exterior sin que el aire atmosférico llegue á poder penetrar en ellas—eso lo consigue haciendo la incision cutánea bajo el velo ó la cortina antiséptica —era ese velo antiséptico una hoja de papel de plomo cubierto en su cara inferior con una capa espesa de una masa análoga á la masilla del vidriero compuesta de tiza, aceite de linaza y ácido fénico;

bajo ese velo introducia la lanceta ó el bisturí al absceso y con ese velo quedaba cubierto el absceso hasta que hubiera sanado.

Son esos los primeros pasos que Lister dió en sentido de la teoría ó el método que mas tarde le hizo célebre—todavia no podemos llamar á esas curaciones *antisépticas* ó mejor dicho *asépticas* en el sentido que hoy damos á esas palabras—debíamos llamar entónces antisépticas las curaciones que hacia *Maisonneuve* en su servicio desde 1860, usando para lavar las heridas agua feniada; tratamiento que le producia, segun asegura *Sampson Gamgee*, mejores resultados que los que sus compañeros de hospital (1) generalmente obtenian.

Para que el epiteton de *aséptico* pudiera aplicarse al método, era necesario antes perfeccionarle; no habia que impedir solamente el acceso inmediato, directo, de microbios á la herida; habia que ocuparse tambien de la desinfeccion del local donde estaban los heridos, de la limpieza de los instrumentos, de la pureza de los últiles de curacion, vendas, hilas y sus succedáneos y finalmente de la limpieza de las manos y el resto del cuerpo del *operador* y sus ayudantes. Todos estos puntos fueron tratados poco á poco por Lister y los que le acompañan en su lucha contra la inflamacion supurativa y sus consecuencias.

Hasta aquí habia ya llegado, cuando me fué proporcionado por mi apreciado colega *Dr. E.*

(1) En el Hôtel Dieu.

del Arca la obra de *Championière* titulada: *Cirujía antiséptica*—principios, modos de aplicarla y resultados de las curas de Lister—un trabajo qne contiene (segun el título) lo que yo pensaba comunicarles—aun despues de haberme impuesto del contenido de la obra he creido que no estarian demás estas cartas que les escribo; no dejo por eso de recomendarles la lectura de ese trabajo.

Pero ahora sigamos con nuestro tema; *el local* en el cual se hallan heridos (ú operados) es lo primero que debe ocuparnos. No me es posible asociarme á Lister y consócios, si dicen que el peligro del hacinamiento ha desaparecido para ellos de las salas del hospital quirúrgico—ó si aseguran que por el método antiséptico los resultados obtenidos en localidades mal ventiladas son espléndidos ó satisfactorios—aun concediendo que por el método antiséptico en malos locales se obtienen mucho mejores resultados que antes, sin él en buenos, creo deber defender el dicho de que: *el local mas aseado y mas ventilado que pueda obtenerse es justamente bastante bueno para heridos;* pues si en malos locales no son ya desconsoladores los resultados que los cirujanos obtienen, no por eso dejarán de ser mejores los que en salas claras, espaciosas y ventiladas llegaremos á observar.

Es cierto que empleando un apósito antiséptico puede colocarse sin ningun peligro á un herido sano al lado de uno atacado de piémia ó gangrena nosocomial, que pueden ponerse operados (curán-

dolos segun el método de Lister) en salas en que han reinado la piemia y la erisipela sin que esas complicaciones de los traumatismos se presenten en nuestros encomendados. Podemos, por medio del pulverizador, paralizar la accion de los gérmenes suspendidos en el aire mientras este esté en contacto con la herida y podemos impedir su acceso (el de los gérmenes) á las soluciones de continuidad, por medio de la gasa, del algodon ó estopa antisépticos.

¿Pero no es posible que los pulverizadores se inutilicen por un momento?

¿No es posible que por causas, que no está en nuestro poder prever ó evitar, se haga imperfecta la curacion?

Evidentemente ambas cosas pueden acontecer. Las consecuencias funestas de nuestro proceder no se dejarian esperar por mucho tiempo si nos halláramos en un local infecto.

Por las causas espresadas, Vds. estarán conmigo para pedir local sano para nuestros heridos (ú operados).

De las diferentes enfermedades internas (no quirúrgicas) que resultan del hacinamiento y de la falta de ventilacion, no tengo necesidad de hablar; lo necesario lo saben Vds. por las conferencias de nuestros maestros de higiene; por la misma razon podré ahorrarme el escribir sobre los métodos de desinfeccion; solo quiero hacerles notar aquí la conveniencia que tiene el uso de colchones de paja ó yerbas secas; son tan baratos que

pueden destruirse en cuanto estén súcios, pues ningun colchon deberá servir para dos enfermos; como depósitos de gérmenes pocas cosas hay tan adecuadas como los colchones (1) cuya limpieza es casi imposible, mientras que el resto de la cama, armazon, sábanas y frazadas son susceptibles de una desinfeccion perfecta.

La *cama ó mesa de operacion* es otro de los depósitos de gérmenes que no deja de ser muy peligroso; todos esos aparatos son mas ó menos complicados y por consecuencia caros, lo que impide su frecuente renovacion. Ninguna mesa ó cama de operacion cuyo colchado no sea cubierta de algun tejido *impermeable* debe usarse en el hospital; en la práctica civil, donde una cama ó colchon generalmente solo sirve para *una* operacion, el peligro es mucho menor, aunque tambien allí es *necesario* (no solamente conveniente) cubrir el colchon con un pedazo de *impermeable* de *gutapercha lamelada, papel encerado, pergamino vegetal encerado*, etc., etc.

En cada hospital debiera haber para la mesa de operacion varias piezas de *guta-percha lamelada* destinadas á servir *exclusivamente* como sábanas impermeables de la mesa de operacion—estas sábanas deberian guardarse en una solucion fuerte (5 %) de ácido fénico, de la cual solo saldrian para ser puestas sobre los colchones que debieran servir

(1) Lo mismo debe decirse, naturalmente, de las almohadas, almohadillas, etc.

de soporte á los operandos; despues de usadas se las lavaria y volveria á guardar en ácido carbólico; sobre la capa impermeable movible se pondria la sábana comun, para aminorar la sensacion de frio que la tela de guta-percha pudiera despertar en el enfermo.

Para que Vds. no crean que razones teóricas, ó la analogía del colchado de la mesa operatoria con el colchon comun, son lo que me induce á llamar peligroso ese mueble — les puedo citar las esperiencias hechas en Greifswald con el colchado de la mesa de operacion de *Hueter*—inyeccion de un extracto acuoso de esos colchones producia con seguridad fatal, *septicemia,* que mataba á los conejos en que se esperimentaba — mientras que la infusion de un colchon nuevo no producia tal cosa —habia, pues, en esa mesa operatoria almacenados gérmenes de septicemia.

Desde la mesa de operacion á la de instrumentos no hay generalmente mas distancia que un paso, no puede admirarles, pues, que pase á hablarles del contenido de esta, antes de ir mas adelante.

Ustedes ya van hace algun tiempo al Hospital General de Hombres y conocerán seguramente alguno de los demás hospitales nuestros — ¿qué les parecieron á Vds. los instrumentos que en los diferentes establecimientos de caridad vieron?

Hago mal en preguntarles tal cosa, son Vds. principiantes en el método antiséptico y no están acostumbrados aun á ver, como lo hace el que con

ese método ya ha trabajado. De los aparatos sencillos son ante todo tres en los que con mas facilidad se prueban la falta de prolijidad en su limpieza—son estos las pinzas, las tijeras y las sondas vejicales—es en esos aparatos en los que muchas veces á primera vista se descubre el depósito de sustancia orgánica—De los instrumentos complicados no hay que hablar, presentando estos superficies mucho mas variadas, teniendo todos mas ó menos recobecos es mucho mas fácil el que en ellos se depositen inmundicias—en este momento me acuerdo de un dilatador de *Holt* que me infundió gran miedo.

No es estraño absolutamente ese desaseo si nos acordamos de que en la gran mayoria de los casos son los enfermeros y las hermanas, quienes deben velar por la conservacion de los instrumentos; hasta que apareció Lister, pocos ó casi ningunos eran los médicos que se ocupaban personalmente de la limpieza prolija de su armamentario — uno que otro pobrete lo hacia por razones económicas.

Me he referido hasta aquí solo al desaseo *microscópico*, si se me permite la espresion, de los instrumentos; solo de los depósitos de materia orgánica que se reconocen á primera vista y estos los hemos considerado ya frecuentes, con cuanta mayor facilidad dará nuestro exámen minucioso con instrumentos que solo se hallan cargados con porciones mínimas de cuerpos infecciosos. Las lancetas, los bisturís y escalpelos de que se ha servido un operador, se repasan ó repasaban generalmente

solo con un paño seco; cuando mucho la limpieza se hace con ayuda de un poco de agua para ablandar la sangre seca que en su superficie se halla. La lanceta que acabó de abrir un *bubon*, luego abre un *absceso* subcutáneo ó una *parulis*; el escalpelo con el cual hoy se hicieron las grandes incisiones que requieren un antrax ó un flemon difuso, quizá mañana debe ayudarnos á practicar una amputacion ó para disminuir los dolores que á causa del aumento de tension sufre un atacado de una perióstitis de la tíbia. La sonda acanalada que servia para conducir el cuchillo por un trayecto fistuloso, poco despues servirá para conducir á un herniótomo, y todos esos instrumentos solo han sido librados de la cubierta infecciosa que en las operaciones anteriores obtuvieron de una manera imperfecta; el ayudante limpiador se contenta con ver que su superficie esté mas ó menos lustrosa; no ha obrado sobre ninguno de los instrumentos agente químico ó físico alguno, capaz de destruir ó paralizar con seguridad las partículas invisibles de sustancia orgánica que sobre ellos se hallan.

Observando en cirujía el método antiséptico, eso se evita; la observacion nos ha enseñado que pinzas súcias pueden trasmitir la piemia; una lanceta puede ser conductora del virus sifilítico; un bisturí puede estar cargado del gérmen de la erisipela y la sonda acanalada podrá ser el vehículo de que se sirva la septicemia.

De los *catarros vesicales* que se desarrollan despues del sondaje puede decirse con mucha probabilidad que son causados por sondas súcias máxime si se acompañan de la fermentacion amoniacal de la orina ó si llegan á pasar á ser inflamaciones seudo-menbranaceas — la difteria vesical, si nó hay fístulas de ese órgano, no se observa, sinó en enfermos que fueron sondados — la sonda llevó el gérmen de la diftéria.

Las medidas que adoptamos, los que observamos el método antiséptico, para el cuidado del instrumentario son las siguientes:

1ª Todo instrumento destinado á ser usado mas de una vez, debe ser limpiado por médicos. Ningun operador debe fiarse de sus ayudantes ó enfermeros, y si quiere proceder con toda seguridad, debe ser él mismo quien se ocupe de esa tarea.

2ª Todo instrumento ó aparato que conste de varias piezas debe ser desarmado para limpiarlo; en caso necesario deberá practicar el desarme un artesano entendido.

3ª Tratándose de instrumentos que han estado en contacto con *cuerpos ya infectados*, debe hacerse sacar la superficie de los instrumentos por un afilador ó fabricante de instrumentos de cirujía (1).

4ª Para el lavado de los instrumentos deben emplearse soluciones concentradas (5 %) de ácido

(1) Recuerdo que en Jena los bisturís, lancetas, pinzas, etc., que habian servido para vaciar acumulaciones de pus eran lmpiadas por la piedra—lo mismo se hacia con los forceps, cefalotribos, perforatorios, trépanos y sierras, una vez usadas.

fénico, soluciones alcohólicas de ácido salicílico, soluciones concentradas de permanganato de potasa, etc., etc., y no basta el repasar los de superficies irregulares simplemente con un paño; es necesario trabajarlas con escobilla para hacer penetrar bien el líquido desinfectante en todas las escavaciones y grietas.

5ª Los aparatos ó instrumentos que puedan ponerse en soluciones feniadas en ebullicion, deben sufrir ese tratamiento, indispensable para la limpieza de las sondas vesicales y aparatos análogos, á no ser que se quiera recurrir al calor seco que pase de 150° centigr. temperatura á la que deberá exponerse el instrumento por varios minutos.

8ª. Los instrumentos que se usen en una operacion deberán colocarse antes durante algun tiempo (5 ó mas minutos) en una solucion al 5 % de ácido fénico ó alguno de sus surogados, de la cual solo deberán salir cuando los quiera usar el operador.

7ª. Si durante la operacion se deja de emplear un instrumento durante algun tiempo, debe volver inmediatamente de nuestra mano á la solucion feniada.

8ª. Ningun instrumento que no pueda ser limpiado de la manera expresada, deberá ser usado dos veces—y si es posible pasarse sin ellos absolutamente, conviene no emplearlo, sobre todo, en hospitales donde todo aparato, por nuevo que sea, se

halla ya en condiciones de poder ser transmisor de algun veneno mórbido.

Las prescripciones que acabo de enumerar, les parecerán á Vds. muy complicadas, algunas las tendrán Vds. por ridículas—son, sin embargo, una de las bases del tratamiento antiséptico á las molestias que causan al principio, pronto se conforma con sufrirlas uno, mas aun cuando ven los buenos resultados que coronan los empeños que se hacen.

Hospital de Niños

(Revista de la Clínica Quirúrgica, bajo la direccion del Dr. Pirovano, correspondiente á los meses de Enero, Febrero y Marzo por M, ARAVENA, *practicante mayor interno)*

Buenos Aires, Abril de 1881.

Señor Redactor de los Anales del "Círculo Médico Argentino", Dr. D. Roberto Wernicke.

MUY SEÑOR MIO:

Prometí pasar mensualmente una revista de la Clínica Quirúrgica del Hospital de Niños, á cargo del Dr. Pirovano, á cuyo servicio me encuentro, como practicante interno de este establecimiento.

Cumpliendo, pues, con lo prometido y tambien con un deber como miembro del *Círculo Médico Argentino*, paso á V. la revista de la Clínica Quirúrgica de este hospital, la cual está dividida del modo siguiente:

1° Un consultorio ó servicio externo, gratuito; siendo los dias de consulta los Mártes, Juéves y Sábado de 9 á 10 a. m.

2° Un servicio interno que corresponde á los enfermos en asistencia en este hospital.

CONSULTORIO

SERVICIO EXTERNO

En cuanto á los meses de Enero y Febrero, solo daré en globo el número de consultas correspondientes á cada mes, por no haber llevado una nota detallada de cada caso, como se ha hecho desde el mes de Marzo.

Mes de Enero

Número de consultas 105

Mes de Febrero

Número de consultas..... 101

Mes de Marzo

En el presente mes se han dado 92 consultas divididas en consultas nuevas y consultas repetidas.

A las primeras corresponden los enfermos que se presentan por primera vez al consultorio, tomando de cada uno una anotacion como sigue:

Nombre y apellido—Edad—Domicilio—Diagnóstico—Tratamiento.

En cuanto á los segundos corresponden á los enfermos que ya se han presentado otra vez al

consultorio y que han sido anotados en el libro correspondiente.

Número de consultas del mes de Marzo.....		92
Consultas nuevas.....	29	
" repetidas.....	63	
Total.....	92	

Enfermedades que se han presentado	Núm.
Abcesos escrofulosos	4
" Sub-Periostico region occipital	1
" Region supra clavicular izquierda...	1
Coxalgia	1
Caries del esternon.....	1
Encefalocele	2
Estrabismo doble, alterno	1
Flegmon de la parte interna y superior del muslo	1
Hernia umbilical	2
Hipertrofia de las amígdalas.....	2
Mal de Pott.....	1
Onixis Retro-Ungueo, dedo gordo, pié izquierdo.....	1
Id Sub-Ungueo, dedo medio, mano derecha	1
Obstruccion cicatricial de las ventanas de la nariz, consecutiva á la viruela	1
Pié Zambo doble (Variedad Bot).....	1
" " (Variedad Valgus)	1
Parálisis, miembro inferior izquierdo	1

Sub-luxacion del codo	1
Tumor blanco de la rodilla.....	4
Vermes del conducto auditivo externo.....	1
Total.....	29

SERVICIO INTERNO

El número de enfermos actualmente en asistencia en el hospital es de 15, divididos como sigue:

Caries del tarso, pié derecho.....	2
Coxalgia	3
Herida desgarrada, mano derecha, con fracturazy pérdida de $\frac{3}{4}$ de la primera falange, dedo anular.....	1
Herida desgarrada, region anterior del codo...	1
Mal de Pott, con abcesos por congestion.....	1
Parálisis infantil.....	3
Tumor lagrimal	1
" blanco de la rodilla	1
" " articulacion coxofemoral izq...	1
Vegetaciones sifilíticas de la vulva	1
Total.....	15

Operaciones practicadas desde el 1° *de Enero hasta el* 31 *de Marzo de* 1881

Caries del Escafoides y Unciforme (pié derecho)—Vaciamiento de los mismos. (Sigue en tratamiento).

Condilomas de la márgen del ano—Ligadura con un hilo de seda, hasta la estrangulacion y caida de los condilomas (curacion).

Estafiloma, total, opaco, de la córnea,—Procedimiento de Critchet, (curacion).

Fístulas múltiples del ano—Debridamiento por el constrictor de Chassaignac, (curacion).

Fractura del húmero (tércio medio). Reduccion de la fractura, vendaje de yeso, (curacion).

Labio leporino simple—(dos casos). Procedimiento de Mirault.

Refrescamiento de los bordes de la solucion de continuidad, exindiendo un pequeño colgajo, próximamente de 5 milímetros de la línea media hácia la comisura izquierda, y dejando en el borde opuesto otro colgajo, adaptable sobre el primero. Suturas metálicas, con tubos de Galli, (curacion).

Labio leporino complicado, con division congénita del paladar. Edad del enfermo, 24 *horas*. Se operó el labio por el procedimiento antes indicado, consiguiendo reducir la separacion de ambos maxilares superiores de 1 centímetro que era á 2 milímetros próximamente. (Curacion en la operacion del labio.

Mal de Pott—Se han tratado en el Hospital de Niños 5 casos, como sigue:

1—de 5 años de edad,	desviacion	de la	columna.		Region	dorsal.
1—de 3 años,	deformidad	de la	columna	vertebral.	Region	lumbar.
1—de 3 años,	"	"	"	"	"	dorsal.
1—de 5 años,	"	"	"	"	"	lubar.
1—de 1 año y ½,	"	"	"	"	"	dorsal

Todos estos casos han sido tratados por el aparato de Sayre, colocando el vendaje de yeso en forma de

corsé, teniendo por resultado la curacion en uno, y su marcha satisfactoria en los demás.

8° Onixis lateral—Dedo gordo de ambos piés—Operacion.

9° Tumor lagrimal—Abertura del tumor y curacion correspondiente. Dilatacion permanente de las vias lagrimales por un hilo de plata (curacion).

10. Tumor blanco de la rodilla—Estension del miembro y aplicacion de un vendaje de yeso (marcha satisfactoria de los enfermos).

11. Tumor blanco de la articulacion del pié—Caries de las estremidades articulares de la tíbia y del Peroné, del astragalo y calcáneo—Amputacion en el tercio inferior de la pierna — curacion.

12. Vegetaciones sifilíticas de la vulva, comprendiendo los labios mayores, menores, clítoris y entrada de la vagina. Exicion y mas tarde cauterizacion con el nitrato ácido de mercurio (marcha satisfactoria de la enferma),

NOTA—Solo me he limitado á dar una descripcion suscinta de cada caso, porque hacer la historia de cada caso seria hacer demasiado largo este trabajo.

Creyendo, pues, haber cumplido con lo prometido saluda al Sr. Redactor S. S.

M. Aravena.

V° B°.
Dr. J. M. Jorgé,
Médico interno.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

TÉSIS PRESENTADAS

Angel Arce Peñalva—*La gangrena en los niños expósitos de Buenos Aires*—Tésis—Buenos Aires, 1881—69-xiii pág.

Arce nos dá en su tésis, una edicion mas completa de su trabajo sobre la gangrena *bucal* y *vulvar* que ha publicado en los *Anales del Círculo Médico Argentino*, Tomo ii, Núms. i y ii. (1)

En Setiembre de 1877 se desarrolló en la casa de expósitos una epidemia de *sarampion*: pocos dias despues de declararse esa epidemia, se presentaron á nuestro observador los primeros casos de la enfermedad que describe; 41 casos se presentaron entonces. Mas tarde todavia, tuvo Arce ocasion de observar 4 casos mas. El trabajo que nos ocupa está, pues, fundado en la observacion de 45 casos de *gangrena bucal* ó *vulvar*.

En el primer capítulo, trata el autor de las causas productoras de la gangrena; llega al resultado que han obtenido los demás descriptores de esa enfermedad. Niños débiles y que no han recibido los esmerados cuidados que reclaman, son los que mas fácilmente se enferman. El sarampion parece crear en ellos una predisposicion mucho mayor aun.

(1) Véase el extracto en el informe anual de *Virchow*, sobre los adelantos de las ciencias médicas. Año xiii, Tomo ii, pág. 306.

Observaciones ozonométricas nos prueban que la presencia ó ausencia del ozono en la atmósfera no tienen accion alguna sobre el curso ó desarrollo de la gangrena—creemos que *Arce* hubiese podido decir sin temor alguno, que el ozono, no tiene relacion alguna conocida con enfermedad alguna; á pesar de las observaciones de *Boeckel*, *Wolff* y *Rawson*, cuyos resultados no han recibido la confirmacion de los demás investigadores que se han ocupado de esa cuestion.

Dice Arce en el 2° capítulo que la gangrena se presentó en forma de epidemia en la casa de expósitos; fúndase para esa asercion en su observacion propia y en la opinion de *Taupin*—podemos agregar que *M. Heine* en el tercer decenio de este siglo, observó epidémicamente la misma enfermedad durante una epidemia de sarampion que reinó en Petersburgo.

Segun *Arce* no es ni contagiosa ni infecciosa la gangrena; la infeccion general se esplica por la absorcion de bacterios (ó virus) de la afeccion local.

Una vez producida la infeccion general pueden observare *múltiples centros de gangrena* en la superficie cútanea—segun *Arce* esas placas gangrenosas son precursoras seguras de la muerte.

Esas placas que *Arce* nos describe por primera vez, dándoles tan funesto valor, son de 4 á 25 cent. (¿diámetro? ¿circunferencia?) mas frecuentes en los miembros superiores y tronco que en los

miembros inferiores y empiezan presentándose como vesículas ó manchas rojas.

La sintomatología de la gangrena se halla bien tratada por nuestro autor—solo del aparato uropoyetico no hace mencion al hablar de los fenómenos que presentaron sus enfermos.

Noma y *Estomatitis gangrenosa* son para *Arce* dos cosas distintas—*un Noma* sale de las paredes bucales, mientras que la *estomatitis gangrenosa* toma su orígen en las encías.

Extraña es la predileccion que la gangrena bucal infantil tiene por el *lado izquierdo*. *Arce*, así como varios autores que hemos consultado, hacen notar esa particularidad.

Al ocuparse *Arce* del tratamiento, nos comunica las esperiencias que se han hecho con los *cáusticos potenciales* y luego los resultados obtenidos por el *cáustico actual*; resulta de lo que *Arce* dice, que no puede ser reemplazado sinó de una manera muy imperfecta el fierro rojo en el tratamiento de la gangrena bucal; la cifras que se nos dán apoyan completamente tal opinion.

De 21 enfermos tratados con cáusticos potenciales, 13 fallecieron y de 20 enfermos tratados por el fierro rojo, salvaron 14 muriendo 6.

Al hablarnos del tratamiento, naturalmente nos hace notar *Arce* la obligacion que tenemos de conservar las fuerzas de los enfermos.

Del capítulo dedicado á la estadística, tomamos el siguiente dato:

Mortalidad segun	*Tourdes*	75	%	contando	238	casos
"	" *West*	80	%	"	10	"
"	" *Arce*	46,5	%	"	41	"

Termina aquí la parte teórica del trabajo, formando el último capítulo las 45 historias que *Arce* pudo recojer.

Si la primera parte de la tésis hemos podido calificarla de completa y podemos declararnos satisfechos de su lectura, no podemos hacer lo mismo con la segunda. Las observaciones se nos refieren solamente de una manera incompleta.

De las 45 observaciones hay, 15 (10, 11, 12, 13, 18, 19, 24, 25, 26, 27, 33, 39, 40, 41, 42), referidas de una manera tan breve que no se puede juzgar su valor; es este un defecto que se presenta de una manera mucho mas notable al observar que los casos 18, 19, 33, 39, 40, 41 y 42, son de enfermos que fallecieron y cuyas autopsias se han hecho.

En 16 de las observaciones (5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 14, 16, 18, 19, 20, 30, 32, 33, 43), no se nos dice tampoco de qué lado se presentó primero la afeccion, lo que tratándose de la boca, debiera haberse hecho. En 6 casos (1, 4, 10, 15, 16, 20), que presentaban una afeccion de las encías, no se nos dice tampoco si eran las superiores ó inferiores, ó ambas las atacadas.

Creemos deber hacer notar tambien aquí que en la mayor parte de los casos, de los cuales sabemos *por la historia* de qué lado empezó el *noma*, éste se presenta en el lado derecho primero (v. la pág. 18 de la tésis).

De las autopsias, poco bueno puede decirse; han sido hechas solamente de una manera imperfecta. No hay, por ejemplo, ningun exámen microscópico de los tejidos afectados; no se nos refiere nada sobre el estado de los ganglios linfáticos en las inmediaciones de la gangrena; se pasa completamente por alto la descripcion del *bazo* y solo una vez se nos dice algo sobre el estado del encéfalo; y todo eso se ha hecho á pesar de saberse que los ganglios linfáticos generalmente participan de las inflamaciones vecinas, que el bazo se altera por las infecciones generales y que desde *Autenrieth* hasta la fecha, una série de autores asegura que la gangrena bucal reconoce por causa una afeccion del aparato nervioso; que es un proceso análogo al que puede producirse, como lo hizo *Magendie* por primera vez, seccionando al nervio trigémino antes de su salida del cráneo.

¿Deberemos hacer cargos á nuestro autor por los defectos que le hallamos á su trabajo?

Creemos casi que nó, y si hubiera que hacerlos, estos solo podrian ser leves—cargos severos deben hacerse á la escuela, á la clínica, en la que no se enseña á examinar con detencion de piés á cabeza á los enfermos, y á la cátedra de anatomia patológica, en la cual no se puede aprender á hacer con método autópsias completas.

Arce al observar sus enfermos, seguramente no estaba en antecedentes en cuanto á bibliografía, no sabia por cierto cuáles eran las partes del cuer-

po que mas debia observar en sus casos—si hubiese tenido la costumbre de *ver* y practicar necroscopias completas, seguramente no hubiese olvidado el hacernos notar con alguna detencion el estado de los aparatos cuya *textura* no menciona.

El trabajo de *Arce*, como trata de una afeccion poco comun de la cual muchos ejemplos tuvo, siempre será considerada por los que sobre su tema escriban entre nosotros, como un valioso trozo de literatura médica argentina.

Adolfo Martinez — *Relaciones de la menstruacion con el sistema nervioso*—Tésis—Buenos Aires 1881—46 pág.

Despues de ocuparse *Martinez* en las primeras páginas de su trabajo, de los cambios físicos que se producen en el organismo de la mujer con la aparicion de la pubertad, trata de dar á grandes rasgo *lo que es el sistema nervioso y su funcionamiento*, y estiéndese con ese motivo en consideraciones psicológicas, pasando luego á darnos una descripcion de los sintomas nerviosos y los cambios morales que acompañan á las primeras manifestaciones funcionales del aparato sexual femenino; no creemos que se hará gran oposicion á lo que *Martinez* dice en este capítulo y solo de paso quiero observar que el *cariño* y el *amor* no son sentimientos que exclusivamente se observan en la especie humana; diria casi que al contrario, son mas comunes

esos sentimientos en las demás especies de la escala animal que justamente en nuestra especie — sinó, véase la obra de *Büchner: la vida de amor de los animales.*

Martinez no cree que se debe ser exagerado al aceptar ó rechazar la influencia, de un aparato sexual alterado, sobre el sistema nervioso en general; la verdad se halla en el medio.

La menstruacion que se efectúa normalmente puede producir ya desórdenes en el sistema nervioso, mucho mas sucede esto cuando esta no se hace normal—*el turgor* que el aparato sexual sufre con la menstruacion, nos dá una esplicacion suficiente si aceptamos que reflectoriamente puede repercutir sobre el sistema nervioso central; así poco mas ó menos se espresa *Martinez* antes de ocuparse de las *perturbaciones* mas frecuentes que la menstruacion sufre, que son: *amenorrea, dismenorrea* y *menorrajia.*

Martinez se esfuerza para probarnos que en la amenorrea, el aumento de la tension sanguínea y la deposicion de líquido menstrual en la cavidad uterina (el caso mas frecuente?) aumentando el volúmen de las vísceras genitales, obran directamente, por compresion, sobre los plexos nerviosos de la pélvis, produciendo *si así fuera* de una manera muy comprensible los síntomas nerviosos que acompañan á esa enfermedad.

Al tratar la dismenorrea, dá *Martinez* esplicaciones poco satisfactorias, un exceso de trabajo que

excita el sistema nervioso junto con la supresion de una escrecion habitual (algo parecido á un *perspirabile retentum*) le esplican los disturbios nerviosos en esta anomalía; finalmente, la menorrajia no es *sinó una causa debilitante del organismo.*

Las ideas de *Martinez* no pueden ser sostenidas sinó recurriendo á argumentos algo forzados—á nuestro modo de ver, las alteraciones menstruales que *Martinez* cita, no son enfermedades sinó síntomas; la amenorrea, la dismenorrea y la menorragía no son entidades mórbidas (como no lo son el vómito, la ictericia y la tos); son simplemente *síntomas* de alteraciones del aparato sexual femino. *Freund* y otros recurren á *parametritides* crónicas que exacerban con las catamenías y esplican así de una manera mas plausible los síntomas generales que suelen acompañar ó anteceder á la aparicion del flujo mestrual.

Dr. Justo Meza—*Memoria anual de la administracion municipal de vacuna humana*—Buenos Aires, 1881—65 páginas.

Como los informes anteriores que de nuestro colega hemos recibido, es éste extenso y completo, no omitiendo el autor en su relacion ningun dato administrativo que pueda interesarnos. Cada mes del año está tratado á parte; en cada mes se nos dice lo que ha acontecido de notable en el transcurso de él; el número de vacunaciones, la nómina

de los médicos que asistieron á la oficina, el número de tubos y costras que fueron repartidos, se hallan consignados en el informe.

Fueron vacunados en 1880: 1456 niños, siendo las revacunaciones 542.

De las 1998 vacunaciones y revacunaciones, 793 dieron verdaderas y hermosas pústulas; 773 de los vacunados no concurrieron para ser reconocidos, y en 432 fué sin resultado la inoculacion.

De los vacunados y revacunados, 1020 fueron varones y 978 mujeres.

Fueron repartidos en el año pasado 512 tubos de vacuna por la administracion y llegaron á 58 las costras repartidas.

73 doctores en medicina y 6 practicantes pidieron y recibieron inmediatamente linfa. Se recibieron y atendieron pedidos del *Paraguay*, *Brasil* y *Uruguay*.

Habiéndose hecho correr la voz que el virus vaccínico era malo, degenerado y que por él se llegaba á trasmitir otras enfermedades, el *Dr. Meza* pidió se nombrara una comision para examinarlo. La Municipalidad nombró á los señores Dres. *Alvarez*, *Herrera Vegas*, *Roberts*, *Mattos*, *Pineda* y *Susini*, para que se apersonaran á la Administracion Central á examinar á los vacunados y revacunados que allí habia. De su exámen resultó que las pústulas producidas por la inoculacion, presentaban *todos los caractéres de la verdadera vucuna.*

Una observacion quisiéramos hacer al informe. Nos hemos admirado ver tratados en tan pocas palabras los resultados obtenidos por la vacuna de Turin, que el *Dr. Coni* trajo de Europa. Creemos que ese punto hubiese merecido una mencion mas extensa; del informe á nuestra vista, solo podemos ver que á veces se han obtenido resultados de la inoculacion; sobre si habia ó no diferencias en el desarrollo y transcurso ó duracion de las pústulas obtenidas nada se dice, y, sin embargo, una observacion minuciosa de los vacunados con linfa italiana, hubiese dado á nuestro cólega una de las mejores armas á esgrimir contra los que quieren asegurar que nuestra linfa no sirve.

Dr. Benjamin Dupont—*Proyecto de reorganizacion del servicio de sanidad del ejército argentino*—Buenos Aires, 1881—Tirage aparte de la *Revista Médico-Quirúrgica*—10 páginas.

Despues de hacernos ver, citando números, que las enfermedades arrebatan mas soldados á los ejércitos que las armas, pide *Dupont* que al cuerpo de sanidad militar se le dé mas importancia—que se le organice bien y se le dén mas derechos que los que hoy tiene. Paralelas tiradas entre Francia, Inglaterra y Alemania, prueban que en el ejército francés, donde las atribuciones del cirujano solo son limitadas, la mortalidad es mucho mayor que lo ha sido en los ejércitos de las otras

dos naciones citadas, donde el cuerpo de sanidad goza de mayores prerogativas.

El cuerpo de sanidad debe formar una *arma* especial con su oficialidad letrada. Será formado el cuerpo de sanidad de los *cirujanos* militares—de los *farmacéuticos* y de las compañias de *enfermeros* y *angarilleros.*

Los cirujanos y farmacéuticos solo serán admitidos por concurso—una vez admitidos, deberán comprometerse á servir por espacio de 10 años á la Nacion, antes de recibir nombramiento alguno. Todo cirujano admitido por concurso, deberá pasar un año por lo menos en el hospital militar de la capital, para familiarizarse con lo atingente á su servicio.

El cuerpo de sanidad estará bajo la direccion de un consejo agregado al ministerio de la guerra. El consejo hará los nombramientos prévia aprobacion del P. E.

Los grados de los cirujanos, farmacéuticos, etc. serán *efectivos* y asimilados á los de la gerarquía militar. Los cirujanos gozarán de autoridad sobre todo el personal militar ó civil puesto pasagera ó permanentemente al servicio sanitario.

Los *nombramientos* se harán por *concurso*—los *ascensos* por *mérito* ó *antigüedad.*

Hé ahí, poco mas ó menos, las bases que *Dupont* propone—tratándose aun de bases no entraremos á discutirlas—nos parecen muy aceptables en conjunto—hasta hoy el servicio sanitario del ejército

no ofrecia *carrera* á los que á él ingresaban—aceptándose lo que *Dupont* expone (todo muy fácil de realizarse), tendrían un porvenir mas ó menos seguro á su vista, los que aceptasen puestos de cirujanos ó farmacéuticos militares—no seria como hasta hoy para muchos un refugio ó una áncora de salvacion el servicio sanitario del ejército, sinó un punto de libre eleccion de concurso—para nuestro soldado resultarian de ello grandes ventajas; en vez de ser confiado á manos inexpertas de estudiantes menores ó de *aficionados* en medicina, un personal instruido y capaz se haria cargo de su cuidado corporal.

Falta ahora solamente que el G. N. se preocupe de estudiar con la debida detencion lo que *Dupont* en su proyecto propone.

¿Lo hará?

Dr. Wernicke.

Estadística del Cuerpo Médico del Imperio aleman (1)

El imperio aleman cuenta actualmente con 15,149 médicos y 4410 farmacéuticos que se hallan establecidos en 4477 ciudades y pueblos.

Hay, en término medio, un médico por cada 2820 habitantes, mientras que hay 9755 habitantes para cada farmácia.

La mayor densidad de médicos nos la muestra

(1) de: Boerners—*Reichs Medizinal Kalender* für 1881.

Berlin, con uno por cada 912 almas—la region mas desprovista es el distrito de *Coeslin* con 6130 almas para cada médico.

Los médicos alemanes forman entre si 52 *asociaciones puramente científicas* que se hallan establecidas en 30 ciudades y cuentan con 4899 socios activos y 397 miembros honorarios y corresponsales. Las 52 asociaciones celebraron en 1879, 773 sesiones.

30 de esas asociaciones publican sus actas, 19 de ellas en órganos propios.

Los periódicos de medicina son en Alemania 64, (excluyendo las 19 publicaciones de sociedades), de los que 12 aparecen semanalmente y uno 2 veces por semana; los restantes son mensuales, trimestrales, etc.

Fuera de las 52 asociaciones científicas, cuenta Alemania aun con 243 sociedades médicas que además de cultivar la ciencia se han propuesto velar por los intereses profesionales; estas sociedades se reparten del modo siguiente:

Estado	Número de sociedades	Número de socios	N°. de sesiones celebradas en 1879
Baviera.....	49	1359	199
Sajonia	25	751	124
Württemberg ...	8	393	31
Baden	14	413	56
Hesse.....	18	412	79
Braunschweig ...	4	117	28
Prusia	99	5078	611
(Ciudad de Berlin)..	(8)	(466)	(136)

Meklenburg	6	301	24
Turingia	11	437	49
Oldenburg	2	78	13
Antalt	2	26	8
Lübeck ..... *Bremen* ..... *Hamburgo*	3	233	56
Alsacia ..... *Lorena*	2	57	10

243 asociaciones con 9657 socios, celebraron 1288 sesiones—agregando las cifras que dimos sobre las sociedades científicas, tendríamos que los médicos alemanes congregados en 295 asociaciones con 14,556 miembros, celebraron en 1879, 2061 sesiones.

De los 15,149 facultativos 14,556, mas de 90 %, pertenecen á asociaciones (1).

Aun quedan para citar las asociaciones de higiene—mixtas,compuestas por médicos y legos en medicina; son 16 con 5756 miembros que se celebraron en 91 sesiones.

Cajas de socorro y pension para médicos inválidos, para sus viudas ó huérfanos, existen 33 que en 1880 socorrieron á 94 médicos y 852 viudas ó huérfanos.

(1) En la provincia de Buenos Aires con mas de 300 médicos hay 2 asociaciones científicas—con menos de 100 sócios médicos que se reunen quizá 20 veces.

Correspondencia

Señor Redactor de los Anales del "Círculo Médico Argentino", Dr. Wernicke.

En el número de nuestros anales correspondiente al mes de Abril, veo el juicio que V., por encargo de la Comision Directiva, hace de mi trabajo, "Tratamiento de la diftéria".

Desconocia la tésis del Dr. Serna, y no dudo que ella aclarará debidamente el tratamiento, y de ser iguales las fórmulas es lo mas probable hayan sido proporcionadas por la misma persona. Los diez casos que yo presento solo sirven para prueba de las ocho curaciones, pues los dos desgraciados sometidos al tratamiento en período de infeccion deftérica, probará una vez mas que este se dirije oponiéndose á la infeccion, y en un período insipiente, pues de lo contrario su empleo será estéril.

Puedo asegurar que los casos que cito eran graves si hemos de juzgar por la temperatura, que llegó á 40° y el estado general nada alhagador.

Los inciertos resultados que hasta ahora se han obtenido con todos los medicamentos propuestos, son debidos en su mayor parte á confundirse la diftéria con la angina gangrenosa. Efectivamente que es digna de estudio la constancia de las parálisis que he observado; solo un enfermo de 15 años ha dejado de presentarlas.

El caso mas notable fué el de Pereira que cito en mi trabajo, y las restantes parálisis del velo

palatino y lijera perturbacion de las estremidades inferiores.

Todos han sido tratados por la electricidad con brillante resultado, empleando las corrientes inducidas.

He observado infinidad de casos de parálisis del velo del paladar, en mi consultorio,en personas que decian haber tenido "llagas malas" y esto coincidia con la epidemia de diftéria: Casi todos se quejaban de sentir mucha flojedad en las piernas, que se doblaban al caminar y de salir los líquidos por la nariz.

Durante el año de 1880 he tratado 52 casos de anjina inflamatoria y ulcerosa sencillas, y en ninguno se presentó la parálisis, lo contrario de lo sucedido con la diftéria, lo que muy claramente manifiesta que hay un algo específico que obra directamente para producir estas perturbaciones.

Recuérdese que ya Hipócrates dijo que las parálisis son muy comunes á la úlcera Siriaca.

Yo por mi parte me declaro impotente para dilucidar cual sea el mecanismo del engranaje que tiene la diftéria con esta parálisis, pero no vacilo en afirmar que ha de ser resultado del veneno diftérico que obra directamente produciendo la perturbacion nerviosa.

No puedo darle mis observaciones clínicas por haberlas perdido, pues de no ser así satisfaria cumplidamente sus deseos con minuciosos detalles recogidos á la cabecera de los enfermos con libros de los

que adjunto una hoja, para que pueda apreciar cuánto deploro esta pérdida que impide que V., dada su competencia é ilustracion, pudiera deducir útiles preceptos para la ciencia.

De todas maneras puedo asegurar á V. que la cifra térmica no pasó de 40°, esceptuando un caso de los desgraciados donde se elevó, un dia antes de la muerte, á la de 43°, con gran asombro mio. Nada recuerdo de las variaciones del pulso.

Para terminar recomendaré nuevamente el tratamiento, pues sabiendo que es racional su empleo, no debe titubearse en someterlo á la esperimentacion, único y solo medio por el que podemos apreciarlo en todo su valor.

Silverio Dominguez.

Arrecifes, 20 de Abril de 1881.

NOTICIAS

CONSULTORIOS GRATUITOS—El "Círculo Médico Argentino" se ha dirigido á la Municipalidad solicitando su concurso para llevar á debido efecto el proyecto de consultorios médicos gratuitos.

Hé aquí la nota correspondiente:

El Presidente del "Círculo Médico Argentino".

Buenos Aires, 27 de Abril de 1881.

Al señor Presidente de la Municipalidad de la Capital, don Torcuato de Alvear.

Tengo el honor de dirijirme al señor Presidente y por su intermedio á la Corporacion Municipal, interpretando los deseos y sentimientos de la Asociacion que presido, á fin de recabar para ella el concurso de la Municipalidad para llevar á la práctica un proyecto de consultorios gratuitos atendidos por el "Círculo Médico Argentino".

La idea de cuya ejecucion se trata, es en alto grado benéfica, puesto que viene á llenar una necesidad de mucho tiempo sentida en la sociedad de Buenos Aires,—y los consultorios tal cual se les quiere establecer, responderán á una aspiracion del *Círculo Médico* vivamente interesado en el mejoramiento de condicion de la parte de la pablacion que lo ha menester.

Los hospitales, por bien atendidos que se encuentren, no llenarian las exijencias del servicio á que quiero referirme. Hay un conjunto de circunstancias que esplica y justifica las dificultades que de ello surgirian.

Los consultorios prestando gratuitamente asistencia á los que á ellos acudan, producirán resultados positivos de inestimable valor para la colectividad social. Los que hoy existen, particulares y muy reducidos, por cierto, no responden á las necesidades de la clase que se quiere beneficiar. Establecerlos como lo propone el *Círculo Médico Argentino*, es satisfacer ámpliamente un deseo palpitante en la sociedad de este pueblo.

Distribuidos los consultorios en varias parroquias de la Capital, teniendo uno central establecido en el local de la Asociacion, del cual dependan, se hará fácil el acceso á ellos, de las personas que por su posicion no les sea posible asistirse en su casa, sufragando gastos de médico, botica, etc. Su conservacion estará al cuidado de los doctores en medicina que sean necesarios para ella, y cuya designacion se hará convenientemente. Un cuerpo de practicantes prestará desinteresadamente su concurso.

La poblacion sabrá entonces que en tal ó cual barrio de la capital, existe un consultorio donde son atendidos aquellos cuyos recur-

sos no les permiten hacer las erogaciones que demanda la asistencia á domicilio. La clase pobre recibirá beneficios de esta institucion y se habrán evitado muchos males surgidos de la carencia de medios para combatirlos, y cuya desatencion seria siempre de perniciosos resultados.

La bondad del proyecto de consultorios médicos es bien evidente y la Honorable Municipalidad, penetrada de su alta importancia social, acogerá la idea con el entusiasmo que merece siempre todo lo que lleva en sí el sello del progreso.

Un hecho averiguado es la utilidad práctica que reporta á la colectividad el sistema de asistencia que pretende introducir en Buenos Aires el "Círculo Médico Argentino". Las estadisticas de algunas ciudades europeas donde él se ha implantado, — lo demuestran, y hoy se sabe por esas mismas estadísticas que, en igualdad de número, es menor la mortalidad entre los individuos asistidos en los consultorios, que la de los hospitales ó casas donde residen enfermos cuya aglomeracion no permite, en muchos casos, obtener mejores resultados.

Bajo cualquier punto de vista que se examine el proyecto de la Asociacion que represento, ya sea bajo su faz social, económica, etc., ofrece conveniencias de alta trascendencia que no escaparán al sano juicio de los miembros de esa Corporacion.

En virtud de todo lo espuesto, pido al señor Presidente, que, sometiendo el pensamiento del *Círculo Médico Argentino* al estudio de la seccion respectiva, se sirva prestarle su apoyo á fin de que la Municipalidad le acuerde los auxilios que considere convenientes, y en la forma que estime, para la eficaz instalacion de los consultorios, cuyos beneficios no serán solo para el *Círculo Médico*, ni para los estudiantes que los sirvan, sinó para la poblacion de la capital que los necesite.

Dígnese el señor Presidente asociar el nombre de la Municipalidad de la Capital de la República, á una obra de mérito indisputable, de resultados satisfactorios y en la que los cooperadores como los iniciadores tendrán su parte honrosa.

Cumplo con el deber de poner en conocimiento de la Municipalidad que el *Círculo Médico Argentino* ha nombrado una comision de su seno compuesta del Dr. Inocencio Torino, autor del proyecto en cuestion, Dr. Eliseo M. Videla, Dr. Luis F. Vila y D. Samuel Gache, para que, asumiendo su representacion, recabe de la H. Corporacion que V. preside, los medios necesarios ó por lo menos, los recursos con que la Municipalidad quiera contribuir al establecimiento de los consultorios en la forma prescripta en el proyecto cuya copia adjunto para conocimiento de los señores municipales.

Con este motivo, tengo el honor de saludar al señor Presidente con mi mas distinguida consideracion.

ANTONIO F. CRESPO.
Samuel Gache,
Secretario.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SENORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A. Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aiceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMERCHI PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

BUENOS AIRES

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPALE N BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano e Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez anos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese gun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado y nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Cit amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo 1 grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ⅙ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equvale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para producir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, Farmacopea de los Estsdos-Unidos. Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valeriun Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de	E. E. Cranwell.	Botica de	Lara.
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	ʒvj.
Acido Muriático	ʒss.
Acido Láctico	ʒss.
Glycerina	ʒii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos lla[illegible]ar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado Ferrum Dialisa[illegible]tum, preparacion de m[illegible]cho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hi[illegible]ro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado [illegible]on extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tie[illegible]e nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente recono[illegible]idas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" al[illegible]nan y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y mue[illegible]tran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferrugi[illegible]oso de Potasio.

Mediante nuestros [illegible]aratos podemes llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro produc[illegible]o es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apre[illegible]iable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirt[illegible]éndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con s[illegible]ma facilidad, [illegible]omo su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incr[illegible]ntes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los el[illegible]rados segun otros métodos.

Son lisogustro [illegible] y ye[illegible]gantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los inredien[illegible]s puros.

[illegible]s Los[illegible]se es M[illegible] que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se [illegible]ervirán prescribir [illegible]YETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JOHN WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, principiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dosis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dosis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia. Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dosis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

JUNIO 1° DE 1881

El método antiséptico

Cartas á unos estudiantes de 4° y 5° año de medicina

(Dr. Wernicke)

Tercera carta

He entretenido á Vds. con mi última misiva hablándoles del local, las camas é instrumentos en cirujía; tócame esta vez estenderme en algo sobre los útiles de curacion y hablarles del modo de practicar la curacion misma.

Al hacer una curacion de herida ponemos un vendaje, proponiéndonos evitar que la herida se ensucie, interponiendo entre la superficie absorbente y el aire una capa aisladora ó por lo menos un filtro, al mismo tiempo mal conductor del calor; acercarle un cuerpo que pueda absorber los líquidos que de la herida salgan; la sangre, el suero de aquella, la linfa y el pus y finalmente á veces por medio de los apósitos hacemos obrar cuerpos medicamentosos sobre la superficie de los traumatismos; los vendajes que se colocan, no habiendo solucion de continuidad superficial, naturalmente no entran en nuestro círculo de consideraciones.

Los cuerpos mas usados en nuestros hospitales

para cubrir heridas son las *hilas;* las vendas, compresas, pañoletas, etc. de hilo ó algodon, no colocándose directamente sobre las heridas, son de menor interés, los demas artículos que para el mismo objeto (cubrir heridas) suelen usarse aquí solo se emplean escepcionalmente. Puede decirse que todos los cuerpos que para vendaje de heridas se usan, son de origen vegetal.

Las diferentes variedades de *Linum* nos dan las hilas y la estopa. Las diferentes variedades de *Canabis* nos dan igualmente estopa. El algodon es formado por los pelos que rodean las semillas de varios *Gossypium* y *Bombax* el *wound-dressing-lint* y las hilas de bombasin son hechas de esas fibras. Diferentes *Corchorius* producen las fibras que dan el *jut.* El *Pengawar* proviene de *Alsophilas,* helechos que crecen en Java y el *Pulu* formado sobre diferentes variedades de *Cibotium* nos viene de las islas de Sandwich.

La seda animal que podria emplearse es demasiado cara; la vegetal producida por *Asclepiadeas* y *Apocineas* parece no haber sido empleada aun.

Todos estos cuerpos son formados por agregados de células mas ó menos largas (fibras) con su membrana mas ó menos bien conservada y que encierran una cavidad que en estado seco está ocupada por aire atmosférico; al poner en contacto estas colecciones de fibras con líquidos, estos son absorbidos por ellas, los líquidos se infiltran en las hilas, estopa ó algodon; por capilaridad pene-

tran *en el interior de las células* huecas desalojando el aire y por la misma fuerza se interponen los líquidos entre los diferentes manojos de fibras que cubren las superficies escretoras.

La carencia de cavidades centrales en la seda, la cerda, la lana y todos los pelos animales en general, hace que estos productos no sean apropiados para el uso que tienen las hilas, el algodon, etc.; el poder absorvente de esos cuerpos es mucho menor; los líquidos que en ellos se infiltran lo hacen solo entre las fibras, las fibras mismas solo muy poco pueden absorver.

Conociendo Vdes. la constitucion física de los diferentes cuerpos de que he hablado, estarán Vds. tan convencidos como yo de que esos útiles de curacion son los mas á propósito posible para servir de vehiculos á los diferentes microbios, que son para nosotros los gérmenes de las complicaciones de los traumatismos.

Las células fusiformes que encierran una cavidad, generalmente en libre comunicacion con el aire y que presentan además una superficie mas ó menos irregular, pueden llevar dentro y sobre sí un buen número de bacterios—los agregados de esas células los manojos de fibras, que se hallan enredados entre sí de una manera desordenada, forman una série de redes, entre cuyas mallas se depositarán fácilmente, saliendo solo por casualidad los organismos microscópicos que se hallan suspendidos en el aire—filtrando aire por algodon

nos es posible librarle completamente de las adulteraciones sólidas que de los tres reinos de la naturaleza ha recibido—si en vez de tomar algodon comun, hemos tomado su modificacion conocida con el nombre *algodon pólvora*, podemos disolviendo á este en *éter sulfúrico*, obtener un líquido enturbiado por esos cuerpecillos cuyas formas y naturaleza nos permite reconocer el microscopio.

Acabando de ver cuales son las condiciones favorables que presentan los útiles de curacion, para ser transformados de agentes benéficos en los vehículos mas temibles de diferentes gérmenes mórbidos, pasemos ahora á considerar cómo se cargan las fibras de ellos—no nos vá ser demasiado dificil encontrar lo que buscamos; solo el considerar que la mayor parte de esos artículos se hallan depositados listos para su uso en hospitales nos daría ya una esplicacion satisfactoria—el aire de los hospitales se halla cargado, mas que el aire de otras partes, de una infinidad de partículas de sustancia orgánica y estas partículas siendo de un peso específico mayor que el del aire, naturalmente tendrán la tendencia de depositarse sobre las superficies que se les presenten; lo mismo que se cubren de polvo las mesas y nuestros libros ó instrumentos en los estantes, se hará un depósito de ellos sobre las hilas, algodon, estopa, pulu, etc. etc. Es el aire que respiramos la fuente de la cual se proveen esos artículos todos; para uno de ellos, *las hilas*, hay aun otro manantial que les provee. Las

hilas hechas de trapos viejos lavados, son hechas en la gran mayoria de los casos *á mano*—enfermos convalecientes y enfermeros, son los que mas que nadie se ocupan de la fabricacion de ese artículo; solo una pequeña cantidad de las hilas que se emplean, se hacen fuera de los hospitales por aficionados ó por personas que desean hacer negocio con ellas. ¿Saben por acaso todas esas personas cuáles son las precauciones que deberian observarse para hacer hilas inofensivas? Estoy seguro que 99 0/0 lo ignora y se contenta con presentar hilas medianamente blancas. Enfermos y enfermas de toda clase con heridas supurantes, con oftalmías crónicas, con otitis, ozena, bubones, gonorrea, sífilis, tuberculosis ó cáncer, indistintamente desean contribuir con sus pobres fuerzas á mejorar las condiciones de sus compañeros de hospital, y todos ellos suelen ocuparse en hacer hilas y las hilas que todos ellos hacen van al cajon destinado á guardarlas.

Esas hilas ensuciadas con el sudor, la linfa ó pus de los enfermos, que mas de una vez contendrán particulas orgánicas microscópicas que provienen de la comida, cargadas, puede decirse, casi hasta la saturacion de sustancias susceptibilísimas de la putrefaccion, sinó están en descomposicion ya, van directamente al depósito, del cual deben ser sacadas para colocarse sobre heridas, ya sean accidentales, ya practicadas por la mano del operador; *no es posible* preparar mejor el camino á los

gérmenes de que debemos huir, y solo queda un artículo mas apropiado que las hilas para infestar al organismo que queremos sanar: son las *mechas*, cuyo contacto con superficies capaces de absorver es de mas duracion y mas íntimo.

Lister ya temprano reconoció el peligro que encerraban los útiles de curacion hasta entonces empleados, y fué uno de sus primeros cuidados el preocuparse de hallar cuerpos preparados de manera que no llevaran gérmenes, ó por lo menos que esos cuerpos tuvieran cualidades que imposibilitaran ó dificultasen el desarrollo de los *esquizomicetos*. Despues de tantear por algun tiempo y al fin de una série de esperiencias, indicó la preparacion de la *gaza antiséptica* feniada, boratada, benzoada, etc., etc.

La gaza es un tejido, generalmente de algodon, que Vds. seguramente conocen aunque sea con el nombre de *"capricho"*, es un tejido suelto de mallas grandes, fácil de deshilarse, blanda cuando se halla libre de almidon ó goma, que es como debe usarse; se adapta perfectamente á cualquier parte de la superflcie cutánea; impregnada con alguno de los antisépticos usuales constituye la gaza de curacion antiséptica; la gaza que mas se usa es la carbolizada.

Se prepara la gaza carbolizada de Lister, impregnando el tejido con una mezcla resino-grasosa feniada. Hé aquí la prescripcion:

Acido carbólico cristalizado, una parte. *Para-*

fina, cinco partes. *Resina comun*, siete partes. Los tres cuerpos son mezclados á favor del calor, y se les hace obrar sobre la gaza préviamente calentada. Se necesita para la perfecta carbolizacion de la gaza, poco mas ó menos, una cantidad igual á su peso (al de la gaza) de la mezcla resinosa-feniada.

Esa gaza antiséptica es lo que Lister emplea y aconseja emplear en vez de las hilas. Considerando que próximamente un 5 % del peso de la gaza lo forma el ácido fénico contenido en ella, les será á Vds. evidente que es imposible que gérmenes puedan desarrollarse en ella.

El ácido fénico, de por sí volátil, se halla fijado al tejido por la resina, mientras que la parafina adicionada impide que se adhieran demasiado fuertemente entre sí las diferentes capas de gaza, por medio de la resina que las cubre.

La gaza de Lister sirve no solo para reemplazar las hilas, el algodon, etc., sinó que además se cortan de ella las vendas que deben emplearse para asegurar los apósitos.

Lister asegura que su gaza feniada aplicada directamente sobre heridas las irrita, el fenol que contienen, y que solo pierden muy despacio, actua sobre la solucion de continuidad impidiendo que esta *quede sola*, interviniendo en su constitucion sustancias que puedan alterarla. Para evitar esa accion ha buscado Lister por mucho tiempo un tejido inactivo con relacion á las heridas; de sus ensayos ha resultado como el mas apropiado el

protectiv silc, la seda protectora. Es este un tejido de seda, encerado, cubierto de una capa de engrudo hecha con dextrina (1 parte), almidon (2 partes) y solucion de fenol 5 % (12 partes). El *protectiv silc* puede humedecerse con soluciones de ácido fénico, siendo al mismo tiempo impermeable para el ácido fénico de la gaza. Antes de ensayar el *protectiv silc* comprobó Lister: que el *cautchou* y la *gutta-percha* son permeables para el ácido fénico, que láminas de estaño no son bastante blandas, que plomo laminado es demasiado espuesto á romperse, y que es imposible preparar en grande escala, á precio módico, *oro laminado* entre dos hojas de *cautchou;* esta última conclusion no debe impedirnos el observar que el *protectiv* tiene aun un alto precio.

Al hacer una curacion colocamos, pues, sobre la herida, un pedazo del protectivo que debe sobrepasar los bordes de la herida un poco en todo sentido. Sobre la seda protectora colocamos la gaza en ocho capas, teniendo cuidado de poner entre la 7ª y 8ª capa una hoja de un tejido impermeable, *makintosh* ó tejido de algodon cubierto de una capa de gutta-percha, préviamente disuelta en cloroformo (solucion que Vds. conocerán con el nombre de *traumaticina)*. El todo se asegura luego con unas vendas de gaza antiséptica.

Lister hace poner la capa del tejido impermeable para impedir que los líquidos de la herida puedan llegar directamente á la superficie de la

curacion; hallando las secreciones un obstáculo en el makintosh se les obliga á desparramarse por imbibicion en toda la gaza antes de poderse comunicar con el exterior.

Las secreciones contenidas en la gaza, una vez que han llegado á la superficie del apósito, forman una via de fácil acceso hasta la herida para los gérmenes suspendidos en el aire; teniendo los microbios desde la superficie del apósito hasta la herida, capas mas ó menos en comunicacion entre sí de un líquido en que pronto pueden multiplicarse, hay que cuidar de evitar con la mayor atencion posible que esta via de comunicacion se establezca —contribuiremos eficazmente á impedirlo, haciendo que la gaza y el makintosh depasen en todas dimensiones de varios centímetros la estension del traumatismo.

Cuando el apósito presenta la menor mancha de secrecion, ó cuando tan solo sospechamos que las secreciones pronto podrán atravesar las últimas capas de la gaza, hay *urgente indicacion* de cambiar el apósito.

Lo mismo que la gaza, pueden prepararse otros tejidos impregnándolos con la mezcla feniada que he mencionado; ninguno de ellos ha llegado á disputarle sériamente el puesto que ocupa; un solo cuerpo, el *jut*, que tiene sobre la gaza la ventaja de no ser tejido, siendo, por consiguiente, mucho

mas barato, puede hacerle competencia; el *jut* impregnado de la mezcla á que me refiero y cardado luego, posee las mismas cualidades de la gasa, siendo mucho mas barato.

No he querido decir con lo espresado que debemos tomar á la *gaza antiséptica* y al *jut* idem por los artículos de curacion ideales; no, ellos son solamente los mejores útiles de curacion, si creemos que es necesario fijar por medio de grasas ó resinas al fenol, en los objetos que deben rodear las heridas.

Hasta ahora espresamente no he hablado á Vds. de las *pulverizaciones* de fenol que se usan, segun Lister.

El valor del *Spray* es una cuestion que por el momento da lugar á interesantes discusiones, habiéndose levantado entre otros *Bruns*, á quien Vds. conocen, por ser el primero que hizo la estirpacion de un pólipo laríngeo con ayuda del laringóscopo, en contra de ese proceder, que califica sinó de perjudicial, por lo ménos de supérfluo. En mi próxima abordaré esa cuestion.

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

TESIS PRESENTADAS

ALEJANDRO CANDELON—*Consideraciones prácticas sobre el maniqui de los doctores Budin y Pinard, modificado*—Tésis—Buenos Aires, 1881—66 páginas.

Empieza nuestro autor haciendo consideraciones, bien fundadas, sobre la deficiencia de la enseñanza obstétrica entre nosotros—resulta de las consideraciones que, en término medio, nuestros estudiantes al salir de la escuela solo han visto cinco partos, número por cierto muy limitado para permitir que el nuevo médico lleve alguna esperiencia á la práctica profesional. Queriendo *Candelon* contribuir á mejorar ese ramo de la enseñanza entre nosotros, ha ideado modificar el maniquí que en la clase se usa de manera á que presente la mayor analogía posible con una mujer parturienta.

Despues de darnos *Candelon* una descripcion tan detallada como confusa del maniquí de Budin y Pinard—nos habla de las posiciones y presentaciones, ocupándose luego en el cap. v. de las operaciones obstétricas, no para probarnos que se las puede llevar á cabo en el maniquí, sinó mas bien dando una descripcion sucinta del proceder operatorio—el capítulo v no está en su lugar en un trabajo sobre un maniquí modificado. Para ser un manual operatorio es demasiado incompleto, olvi-

dándose por ejemplo, de indicar como se practica la *pelvimetria.*

Las modificaciones que *Candelon* ha introducido en el maniquí, son dos: 1ª *un útero modificado* que se distingue del original por tener una corona circular de goma á 5 ó 6 centímetros del orificio, que permite, fijándola en una circunferencia que se halla á la altura del estrecho superior, simular cuando empieza la dilatacion del cuello, el fondo de saco útero vaginal.

La segunda modificacion la forma el *histero-dinamo,* que consta de 3 partes, un espulsor, un tensor y un manipulador.

Sin dibujos es casi imposible dar una idea clara de un aparato; nos limitaremos aquí á decir que por medio de tornillos de progresion que obran en sentido contrario, Candelon se propone espulsar el feto del útero artificial, procurando mantener á la bolsa de goma que forma el útero en una tension conveniente.

Sin haber visto funcionar el aparato ponemos en duda su valor—es imposible que el útero de *Candelon,* á pesar del *histero-dinamo,* simule contracciones que se asemejen á las del útero vivo.

El feto sale del útero porque toda la cavidad se *achica,* sin que, como en el artificial, modificada sea empujada por el segmento esférico ó cosa que se le parezca; lo mismo sucede con la placenta, cuya espulsion natural nos parece *imposible* realizar en el maniquí modificado.

Sobre el modo de la *preparacion del huevo* no podemos estendernos—todavia no hemos visto vejiga de vaca de bastante tamaño para recibir un *feto á término.*

Lo que á nuestro modo de ver vale en la modificacion, es la posibilidad que presenta de demostrar en el maniquí algo que se asemeja á un cuello uterino dilatado.

Seis dibujos, de los que el 1° y el 4° no figuran, deben acompañar á la tésis.

En un apéndice dice *Candelon* que él NO HA LEIDO UN RENGLON SOBRE EL ASUNTO QUE LE OCUPA—no nos es permitido poner en duda esa aseveracion, hasta cierto punto supérflua, por resultar ya de la lectura de la tésis tal conviccion.

Candelon no hubiese presentado como gran novedad su trabajo, si se hubiese ocupado de la literatura existente sobre maniquís.

La originalidad del trabajo es su mayor defecto; desde que se inventó la tipografía y ya antes, es requerido de todo autor que se ocupe, por lo menos superficialmente, de lo que dijeron aquellos que le han precedido en su tema.

JUAN DUFOUR—*De la litiasis úrica*—Tésis—Buenos Aires, 1881—48 pág.

Empieza *Dufour* estableciendo que *Litiasis* y *Arenillas* son sinónimos. ¿De dónde ha estractado tal idea?

La palabra *litiasis* viene de la palabra griega *lithos*, piedra, y se aplica indiferentemente á todas las concreciones que se hallan en el organismo; hablamos, por ejemplo, de cistolitos, nefrolitos, pneumolitos, rinolitos, otolitos, enterolitos, etc., etc., y podemos decir colelitiasis, urolitiasis, histerolitiasis, sin decir por eso que se trate de concreciones tan pequeñas como en las arenillas. La denominacion *litiasis úrica* se aplica indistintamente á todos los casos en los que observamos cálculos en los órganos secretores y escretores de la orina.

Viene despues una coleccion de definiciones que se han hecho de *las arenillas*, ocupándose luego el autor de una manera incompleta de la etiología de la afeccion.

El capítulo IV, dedicado á la sintomatologia de la *nefrolitiasis*, es sumamente incompleto, tratando tan solo el cólico nefrítico, olvidando todos los demás síntomas de la enfermedad, inclusos las alteraciones de la orina.

El capítulo sobre el tratamiento nos habla de los *diuréticos* y *alcalinos*, perteneciendo á este último grupo las aguas minerales.

Entre los diuréticos no figura la droga que actualmente mas preocupa á los que estudian las arenillas—*las estigmas de maiz.*

Aguas minerales alcalinas no existen fuera de Francia, segun parece por la lista que se nos dá.

Sobre el tratamiento quirúrgico de la afeccion nada se nos comunica.

Dufour para compilar su tésis no ha leido sinó los textos usuales—ignorando todo trabajo que profundice esa cuestion.

Lúcas Teófilo Vodanovich—*Asma*—Tésis—Buenos Aires, 1881—41 páginas.

Sin comunicar observacion própia alguna ha redactado *Vodanovich* su tésis usando de algunas obras á su alcance, en todo el trabajo se nota que para su confeccion se usó ante todo de la esperiencia de los autores. No hemos hallado ideas propias ó nuevas, pero sí una defectuosa enumeracion de las opiniones de los autores que del asma se ocuparon—los trabajos de *Bamberger*, *Lebert*, *Biermer*, *Weber* no los conoce el autor y no son de los menos importantes, ni los únicos notables que podemos citar y con los que sucede lo mismo.

Los polvos de la ipecacuana suspendidos en el aire merecen una especial mencion como causa ocasional de los ataques—bueno hubiera sido hacer notar que no corresponde á ellos solo tal cualidad, al café tostado, humo de lámpara, olor de violetas hubiera debido hace rse el honor de citar.

El capítulo dedicado á la sintomatología es muy corto y lo mismo que los párrafos dedicados al diagnóstico diferencial, bastante incompleto; al tratar el enfisema, por ejemplo, se olvida Vodanovich de enumerar entre sus síntomas característicos el descenso del diafragma.

Al capítulo sobre el tratamiento poco hay que observar—tiene los defectos de que adolece todo el trabajo.

NICASIO ETCHEPAREBORDA—*La oftalmía simpática*—Tésis—Buenos Aires, 1881.—88 páginas.

PEDRO CARRASCO—*Valor práctico é importancia quirúrgica de la Iridectomía*—Tésis—Buenos Aires, 1881.—82 pág.

RAMON LEIGUARDA ALONSO—*Escision conjuntival*—Tésis—Buenos Aires, 1881—99 páginas.

Por la razon espresada en el Tomo III, número 6 de esta publicacion, no nos ocupamos de las tres tésis cuyos títulos anteceden.

LUIS DE LA CÁRCOVA—*Contribucion al estudio del método antipsético de Lister*—Tésis—Buenos Aires, 1881—94 pág.

Habiendo visto emplear durante los últimos tres meses el *método antiséptico de Lister* en la sala de cirujía de nuestro hospital con muy buenos resultados, ha resuelto *Cárcova* coleccionar en un folleto los datos que á un médico pueden interesar, referentes á dicho método.

Para el que conoce la mortalidad que la sala de cirujía presentaba, es notable la disminucion de las

defunciones que se producen. Así, de 28 heridas graves tratadas en tres meses, solo 3 tuvieron un resultado fatal para el enfermo; de 12 amputaciones y resecciones, solo 2 operados sucumbieron, pero no de infeccion purulenta. A pesar del tratamiento antiséptico, se desarrolló en dos de los operados cuyas historias se nos relatan (1ª y 2ª observaciones), una erisipela que impidió la pronta cicatrizacion de la herida—Las observaciones que se nos comunican no son tales ni están tambien descritas como para probar la eficacia del tratamiento Listeriano.

El conjunto del trabajo de *Cárcova* no deja de satisfacer al lector, el trabajo sobre el método antiséptico es bastante completo para permitir á cualquier médico el proceder segun *Lister* despues de informarse en la tésis de *Cárcova* del modo de proceder.

Despues de habernos expresado, declarando conforme con las ideas de Lister y su escuela y reconociendo bastante completo el trabajo de *Cárcova* nos es permitido hacer algunas correcciones al texto.

A la pág. 20 hay que añadir que el *ácido fénico* se disuelve en agua en cualquier preparacion, mezclándole préviamente con un poco de glicerina—cuerpo indiferente y por consiguiente preferible al alcohol, cuya accion irritante sobre heridas está reconocida.

A la comunicacion referente á los *tubos de dre-*

nage absorbibles (pág. 36) hay que observar que no es *Neuber* sinó *Trendelenburg* quien propuso usar huesos decalcinados en vez de tubos de goma; además, *Neuber* en un artículo (Archiv. für klin Chirurgie, XXIV, 314) aconseja emplear huesos de *vaca* ó *caballo* y no de pájaro, como dice Cárcova.

En la pág. 41 dice *Cárcova* que por usar *catgut muy viejo* pueden derrollarse abcesos—*Lister* ha trabajado con catgut que tenia en su poder 12 *años* sin dejar por eso de ser escelente cualidad.

Al hablar de las *modificaciones*, *Cárcova* solo se ocupa detenidamente de la que introdujo *Thiersch*, que reemplazó al *fenól* por el ácido *salicílico*—en otro lugar trataré de probar que se ha olvidado de la modificacion mas práctica que se ha hecho—no habla Cárcova de la modificacion de *Bardeleben*, la mas fácilmente aplicable en *campaña* y en el público; la mas barata y, por consiguiente, la mejor para nuestro país, donde se gastan ingentes sumas inútilmente, mientras que en los establecimientos de caridad reina una pobreza, como en pocas partes del mundo.

Si bien *Cárcova* no ha escrito un trabajo resultado de observacion propia y que por eso pudiera interesar al extrangero, es á nuestro juicio incuestionable el servicio que ha prestado á los heridos y operandos, presentando al cuerpo médico argentino en un breve trabajo las bases y la ejecucion del método antiséptico de Lister; faltábanos, como

he dicho ya, un trabajo que esos puntos tratara de la manera que *Cárcova* ha hecho.

Acabamos de leer hoy la 2ª série de tésis que este año se presenta á nuestra facultad de medicina; mas de uno de los autores, apoderándose de la frase de *La Bruyère*, cree que no se debe *exijir mucho* de los doctorandos... porque escriben *por obligacion.*

Una vez por todas, creemos necesario declarar que nadie obliga á los señores doctorandos á graduarse y que nadie les ha obligado á seguir la carrera de médico en vez de cualquier otra.

Los autores á que nos referimos *"se hacen autores en busca de fama ó lucro"*, pues desean obtener el grado de *doctor en medicina* junto con los privilegios y ventajas que á él van unidos.

Dr. Wernicke.

Bibliografía extrangera

Eduardo Abreu—*Histologia do tubo nervoso e das terminaçoes nervosas nos músculos voluntarios da ra.*—Coimbra, 1881.—157 pág.—5 *figuras intercaladas en el texto.*—4 *planchas.*

Ha llegado á la redaccion el trabajo cuyo título precede. Del exámen superficial que de él hemos

podido hacer, siéndonos comprensible solo de una manera limitada el portugués, podemos deducir que el autor conoce y ha leido á los autores que sobre su tema han escrito.

Los grabados hechos, segun dibujos tomados de las preparaciones, por medio de la cámara lúcida, son bien ejecutados, y muestran lo que el autor en su esplicacion de ellas dice.

Revista científica extrangera

CASO DE PERFORACION DEL TÍMPANO POR ASCARIS LUMBRICOIDES— *W. Reinolds*, observó en una mujer que ya habia despedido repetidas veces *ascaris* por la boca y el ano, una fuerte *cicrragia* que se presentó despues de fuertísimos dolores en ambos lados.

El exámen otoscópico reveló escoriaciones en ambos conductos auditivos y una grande perforacion en los dos tímpanos; hallándose además 2 ascarides en el oido izquierdo y uno en el derecho —Reynolds cree que los parásitos penetraron á la cavidad timpánica desde la faringe por *las trompas de Eustaquio.*

(Lancet)

EL ÁCIDO METAFOSFÓRICO COMO REACTIVO PARA PROBAR LA PRESENCIA DE ALBÚMINA EN LAS ORINAS—*Hindenlang*, de Freiburg, ha hecho ensayos

con el ácido metafosfórico, haciéndole obrar en soluciones recientes—las soluciones se descomponen pronto sobre orinas conteniendo albúmina ó libres de ese cuerpo.

Resulta de esos ensayos, que el *ácido metafosfórico* solo precipita de los cuerpos que en la orina, normal ó anormalmente se hallan, á la albúmina.

Peptonas que no se precipitan en la orina sinó cuando se hace actuar en ellas alcohol—dan con el ácido metafosfórico un precipitado blanco.

Comparando las diferentes reacciones que se usan hoy en la clínica para probar la albuminuria pudo constatar Hindenlang que no poseemos reaccion alguna mas sensible ni mas cómoda; no siendo necesario para su ejecucion del calor.

(Berliner Klin. Wochenschr).

El aire como vehículo de gérmenes capaces de desarrollarse—*A. Wernich* trató de indagar bajo qué condiciones podia cargarse una corriente de aire con gérmenes de microbios. Las especies con que esperimentó fueron: *Bacterium termo, Micrococcus prodigiosus,* y finalmente los bacterios que se desarrollan en las infusiones de heno.

Los resultados que *Wernich* obtuvo son los siguientes:

1° Acumulaciones compactas y perfectamente

secas de microbios no dejan pasar ni á las corrientes mas fuertes gérmenes trasmisibles.

2° Costras de *esquizomicetos*, adheridos á sustancias compactas y que en líquidos pronto reviven, no son desprendidas de su asiento por corrientes aéreas.

3° Un detritus que contenga gérmenes fácilmente pasa al aire, y se propagan los gérmenes con tanta mayor facilidad cuanto mas sustancia nutritiva (para los microbios) contenga.

4° Cuerpos porosos que contienen gérmenes dejan desprender con bastante facilidad particulas infecciosas que pueden ser arrancadas por corrientes aéreas; pero

5° Basta humedecer dichos cuerpos para impedir la accion de las corrientes aéreas.

6° Líquidos homogéneos solo despiden gérmenes en forma de burbujitas, al aire que los atraviesa.

7° Corrientes aéreas que pasan por encima de líquidos cargados de gérmenes, solo llevan tales, cuando se ha formado espuma sobre la superficie.

(Virchows Archiv).

Contagio de la blenorragia—*Bokai* y *Finkelstein* cultivaron, no dicen cómo, los micrococos que *Neissen* describió, 1879, como característicos de la secrecion blenorrágica.

Con los hongos cultivados se hicieron 6 inoculaciones; en tres de los casos se produjo una gonor-

rea típica á consecuencia de la introduccion de 2 gotas del líquido cargado de los micrococos. En uno de los casos en que dió resultado negativo la inoculacion, el líquido infector habia sido tratado con *Eucaliptus.*—Potasa cáustica no pudo destruir los gérmenes en una de las inoculaciones.

Neissen asegura que la secrecion de la *oftalmo-blenorragia* contiene micrococos iguales á los que presenta el *pus gonorroico*—en un caso en el cual se inocularon cocos, obtenidos por cultivo de líquido *oftalmo-blenorrágico*, el resultado fué negativo.

Las fibras nerviosas del óptico, *W. Krause* —Segun el cálculo de *Kuhnt*, el nervio óptico contiene 40,000 tubos nerviosos; *Salzer* calcula que en término medio deben aceptarse 438,000, mientras que nuestro autor creia deber admitir 1,000,000 de esas fibras.

En nervios endurecidos por el ácido ósmico y á un centímetro de la *lámina cribrosa*, pudo probar *Krause*, últimamente, la presencia de 400,000 tu- de 0,001 á 0,014 milím. de diámetro, es decir, solo se presentaban las fibras mas gruesas, las fibras delgadas de 0,0005 á 0,0007 milím. no se distinguian bien. Cortes longitudinales de nervios guardados en la solucion de Müller revelaron que al lado de las 400,000 fibras gruesas existia por lo menos un igual número de las fibras delgadas.

(Archiv. für Ophthalmologie).

HIPERTROFIA Y DILATACION DEL CORAZON—*M. Sassezky*—De 4 gatos en via de desarrollo y de la misma paricion, dos *fueron obligados á correr durante* 1 ½ *á* 2 *horas, dos veces al dia,* durante el espacio de 6 meses; despues de transcurrido ese tiempo fueron muertos los cuatro animales.

El peso de los animales que corrieron era menor que el de los que descansaban.

El corazon era 5 y 9 milímetros mas largo en los corredores; las paredes del ventrículo derecho de estos, 0,5 á 1 milímetro mas gruesos, mientras que las paredes del ventrículo izquierdo eran 1,5 milímetros mas delgadas.

El ancho de la aorta en su orígen era de 2 á 2,5 milím. mayor en los animales corridos, no habiendo diferencias en las arterias pulmonales.

Las fibras musculares, examinadas en el microscopio, son mas gruesas del lado derecho y mas delgadas en el corazon izquierdo de los animales corridos que en los otros.

El autor cree que se ha desarrollado en los animales de ensayo, primero una *hipertrofia* del ventrículo izquierdo, que luego degeneró en dilatacion con disminucion del espesor de las paredes, trayendo esta disminucion de actividad en el ventrículo izquierdo la hipertrofia del ventrículo derecho.

(Petersburger med. Wochensch.)

Influencia de la música sobre la circulacion—*I. Dogiel* estudió la influencia de las impresiones acústicas sobre la circulacion y ha hallado que silbidos, melodias y tonos aislados, producen un aumento de la presion arterial, haciéndose mas frecuentes las pulsaciones.

Las pulsaciones aumentan de 6 á 50 por min. La presion arterial puede llegar al doble del valor normal.

Curare disminuye, *estricnina* aumenta la susceptibilidad de los animales en ese sentido. Se notaban diferencias en el efecto de los tonos segun la *altura*, la *intensidad* y el *timbre*.

Existen además predisposiciones dependientes de la raza, siendo, por ejemplo, los perros ratoneros mas sensibles que todas las demás clases de perros.

(Du Bois-Reymonds Archiv.)

NOTICIAS

El concurso de 1881—La Asamblea, reunida el 14 de Mayo, designó las personas que formarán el Jury encargado de estudiar los trabajos que se presenten al concurso de 1881, en celebracion del sexto aniversario de la fundacion del *Círculo Médico Argentino.*

Hé aquí los nombres de los designados para tan honroso cargo:

Doctor don Ignacio Pirovano
" " Pedro N. Acuña
" " José M. Astigueta
" " Juan A. Golfarini
" " Enrique del Arca
" " Rafael Herrera Vegas
" " Alfredo French

Actuará como Secretario del Jury, el señor don Norberto Perez, Secretario de Correspondencia.

El Juez debe proceder con actividad, á fin de que la distribucion de los premios tenga lugar en la época fijada por el Reglamento, esto es, el 29 de Junio.

Viajeros distinguidos—En los primeros dias del corriente mes parten para Europa los profesores de Hijiene y Clínica Quirúrgica en la Facultad de Medicina, doctores Guillermo Rawson y Manuel A. Montes de Oca.

Permanecerán en el viejo mundo algunos años.

El 28 de Mayo se embarcó con destino á Europa, tambien, el jóven Dr. D. Nicasio Etchepareborda, recientemente graduado en nuestra Escuela de Medicina.

El Dr. Etchepareborda se dedicará con especialidad al estudio de las enfermedades de la boca y laringe.

El Dr. Domingo Parodi—El 23 de Mayo recibió el título de Doctor en Farmacia de la Escuela de Buenos Aires, el señor D. Domingo Parodi, conocido químico, botanista distinguido, miembro

de las Facultades de Medicina y Ciencias Exactas de la Universidad de la Capital.

El señor Parodi es el primero que entre nosotros recibe el título de Doctor en fármacia.

El acto fué solemne. Toda la Facultad estuvo presente.

El padrino del nuevo doctor, que lo era el doctor D. M. A. Montes de Oca, hizo una escepcion á la regla, y pronunció un breve pero brillante discurso en honor de su ahijado.

El Dr. Parodi piensa escribir una obra sobre botánica médica argentina.

Conferencias—En la presente série de conferencias disertarán en el Círculo Médico, los doctores Tamini, Novaro, Torino, Crespo, Wernicke, Roberts y otros.

Clínica Quirúrgica——Dícese que la catedra de clínica quirúrgica fué ofrecida al Dr. Pirovano y que nuestro gran cirujano rehusó hacerse cargo de ella.

El Dr. Juan B. Cross—Despues de muchos años de estudios y de sacrificios sin cuento ha rendido exámen de tésis y optado al título de doctor en medicina y cirujía, el señor D. Juan B. Cross.—Su tésis versa sobre el *tumor blanco.*

Saludamos al doctor Cross y le deseamos prosperidad.

Tribunales de paz—El *Círculo Médico Argentino* ha sido invitado por el *Club Industrial* á organizar, como éste, un tribunal de paz, destinado

á dirimir las cuestiones que se susciten entre los miembros de la asociacion, de personas agenas á ella y que quieran someterse á sus fallos.

El proyecto que acompaña la nota es muy estenso, razon por la cual no lo publicamos.

La Comision Directiva resolverá si se adhiere á la idea del *Club Industrial* ó nó.

Un periódico del lejano oeste—*Anales del Círculo Médico Argentino*—Publicacion mensual—Redactor, doctor Roberto Wernicke—Buenos Aires.—Aunque no sea especialmente por su contenido, merece una mencion el cuaderno (6° del tomo IV) que tenemos á la vista, por permitirnos el formarnos una idea de la vida científica en un país tan lejano como lo es para nosotros la República Argentina.

El cuaderno, formato octavo mayor, acondicionado de una manera parecida á nuestros *archivos*, trae en primera línea dos trabajos originales; un estudio esperimental sobre la picrotoxina, del *Dr. Sudnik* y datos estadísticos sobre el movimiento de los partos en la casa maternal (hospital de mujeres) en Buenos Aires, servicio del Dr. Pardo.

Del primer trabajo comunicamos que su autor distingue 4 periodos en el envenenamiento—primero, un periodo parético al que sigue un paralítico acompañado de gran aceleracion de los movimientos cardíacos y respiratorios, con dilatacion de los vasos; un periodo convulsivo, que comienza repentinamente por un salto que dá el animal,

presentando en seguida convulsiones, finalmente, un periodo comatoso durante el cual muere el animal ó en el que se restablece lentamente. Las dósis inyectadas eran de $\frac{1}{4}$ á $\frac{1}{2}$ milígramo de Picrotoxina.

En la estadística de partos es interesante el dato que, entre 175 partos no hubo ninguna anomalía pelviana, mientras que entre nosotros las estrecheces se presentan en 14 á 20 % de todos los casos. Respondiendo á las condiciones climatéricas entre 136 mujeres, sobre cuyas primeras reglas pudieron obtenerse datos, estas se presentaron 13 veces á la edad de 12, 22 veces á la edad de 13 y 44 veces á la edad de 14 años. Tres de las parturientas eran de 14 años.

Dos artículos bajo la rúbrica "Bibliografía Nacional" tratan un trabajo de *M. Cabrera* sobre la coqueluche y un trabajo de Torres sobre crup y traqueotomía.

La revista científica contiene estractos de diferentes trabajos americanos é italianos, sobre los trabajos de *Heidenhain* sobre el hipnotismo y, finalmente, una crítica de trabajos microbiológicos modernos de *Pasteur*, *Klebs*, y *Tommasi-Crudeli*, *etc.*, *etc.*

Todo el cuaderno hace una impresion de trabajos *científicos modernos* y muestra por varios síntomas de una manera halagadora la influencia de la ciencia alemana; son tambien impresos correctamente los muy numerosos nombres de autores

alemanes, mientras que otros han debido sufrir graves deformaciones, así por ejemplo: *Pasteaur*, *Rilhit* y *Barthy*, *Tomonasi*, *Condelli*.

(Berliner Klinische Wochenschrift, Año XVIII, No. XIII 28 Marzo de 1881.)

Concurso—Tuvo lugar en la Facultad de Ciencias Médicas el 30 de Mayo, el concurso para llenar las plazas de practicantes en los Hospitales de Hombres y de San Roque.

Inteligentes y estudiosos eran todos los candidatos que se presentaron á disputarse los puestos, demostrando una vez mas la aplicacion y el anhelo para el cultivo de la inteligencia.

Terminadas las pruebas reglamentarias, la mesa examinadora enunció su fallo designando á los siguientes candidatos:

Don Luis Gandulla para el Hospital General de Hombres;

Don Baldomero Sommer y D. Antonio E. Hiriart para el Hospital de San Roque.

Reciban los nombrados nuestras mas espresivas felicitaciones.

Conferencias sobre oftalmologia—El Dr. D. Antonio F. Crespo, Presidente del "Círculo Médico Argentino", se ocupa actualmente de esponer conferencias sobre *refraccion* á los alumnos de quinto año de medicina.

Estas importantes conferencias tienen por objeto hacer un estudio práctico sobre ese interesante fenómeno físico y reunen á la importancia del

asunto, la competencia y fácil esposicion del conferenciante.

Los alumnos de quinto año pueden considerarse muy felices, pudiendo aprovechar de los importantes conocimientos que sobre esta materia les trasmitirá el Dr. Crespo.

Jurado para el concurso de 1881.—Ocúpase activamente el Jurado de estudiar los trabajos presentados al concurso de este año.

Su presidente, el Dr. D. Juan Angel Golfarini, interesado que se preste á los trabajos la importante dedicacion que merecen, ha sometido aquellos á comisiones especiales para que estudien detenidamente su valor.

Los miembros que componen el Jurado, cuyos nombres publicamos mas arriba, cooperan con todo el contingente de sus buenas aptitudes al éxito felix de los propósitos.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJÍA

PREPARACIONES ESPECIALES

Confeccionadas en el LABORATORIO

QUIMICO FARMACEUTICO

DE DEMARCHI, PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

Aceite de Bacalao con Hierro y Quina—Cada cucharada contiene: 10 cent. de hierro y 5 centígramos de alcaloides de la quina calisaya.

Aceite Iodo-ferroso con quina—Y corteza de naranjas amargas, 100 gramos de aceite contienen: 3 decígramos de Ioduro ferroso, y los alcaloides correspondiente á 10 gramos de quina calizaya.

Aiceite de Bacalao Ferruginoso—Contiene15 centígramos de hierro en cada cucharada.

Crema de Aceite de Bacalao—Para las señoras y los niños á quienes repugna el aceite de Bacalao.

Aceite de Bacalao creosotado—Cada cucharada contiene 10 centígramos de creosota pura de Reichembach.

Vino de quina y fosfatos solubles—De cal y hierro ó ALIMENTO QUIMICO DE PARRISH.

Vino de Marsala creosotado—Cada cucharada contiene 10 centigramos de creosota pura de Reichembach.

En la preparacion de estas especialidades se emplean DROGAS SELECTAS y el DOSAGE de las sustancias activas es hecho con la mayor exactitud y esmero.

Precios de venta especiales para los farmacéuticos:

DEPOSITO

EN LA DROGUERIA DE DEMARCHI PARODI Y Ca.

DEFENSA 179 á 191

BUENOS AIRES

LO QUE RECLAMAMOS DE

LA ALMOADILLA DE PERRY

Para el Hígado y Estómago.

La Almohadilla de Perry

Promueve un ímpetu saludable á los diversos órganos de digestion, asimilacion y secrecion.

La Almohadilla de Perry

Reduce la inflamacion, expulsa todo humor maligno y disuelve la sangre coagulada.

La Almohadilla de Perry

Es un motor de accion vital, un nutridor del sistema y auxiliar inestimable tanto para la expulsion de enfermedad como para la retencion de la salud.

La Almohadilla de Perry

Es el antídoto por excelencia contra el Descaecimiento de ánimo, y el gran restaurador del sueño tranquilo.

La Almohadilla de Perry

Ayuda á la naturaleza por los medios y recursos que la misma naturaleza ha provisto.

La Almohadilla de Perry

Inculca su influencia sanitaria al cuerpo, del mismo modo que la lluvia y el rocio del cielo trasmiten el jugo revivificante á los árboles del bosque y á las flores del campo.

La Almohadilla de Perry

Es el exponente de la nueva idea del sistema curativo por medio de la

ABSORCION !!!

Pídase con cuidado la mejor y mas barata, que es La Almohadilla de Perry, precio pesos 40.

Se vende en la Botica y Drogueria de Demarchi Parodi y Ca., Defensa 183 á 189, Guillermo A. Cranwell, Rivadavia 44 y sucursal Rivadavia 463, A. Eastman y Ca., Defensa 11 y 13, el Pueblo de A. Moine, Rivadavia 187 y 189, antigua botica de L. L. Jones, Florida 66, P. Murray y Ca., Florida 274, E. E. Cranwell, Victoria 145; Santiago Torres y Ca., Defensa 67, 69 y 71, frente á San Francisco; Berri y Ca., Belgrano esquina Tacuarí, Calderon y la Torre, Moreno y Tacuarí.

Unico agente para el Rio de la Plata, Eduardo M. Coll, Perú 27.

EL ALIVIA-DOLOR DE BARRY

Para uso interno y externo

Hace desaparecer los dolores mas agudos y toda inflamacion en el corto tiempo de 1 á 15 minutos. Es tambien igualmente activo y rápido en casos de cortaduras, heridas, aporreos, quemaduras, picadas de insectos, mordeduras é hincadas. Alivia instantaneamente á los reumáticos, tullidos, neurálgicos, nerviosos y otros dolientes.

Algunas gotas en medio vaso de agua curan en pocos momentos los calámbres, contracciones espasmódicas, acedias, dolores de cabeza diarrea, disenteria, colicos, vientos y todo dolor externo.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez anos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese gun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente.

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucarada y 1 grano Cit amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equ vale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para pro ducir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal. Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos más sérios—segun indicacion del médico.

Dosaje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, Farmacopea de los Estsdos-Unidos. Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U.—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lara.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	15vj.
Acido Muriático	15ss.
Acido Láctico	13ss.
Glycerina	15il.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos lla ar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado Ferrum Dialisatum, preparacion de n cho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hi ro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado on extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tie e nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente recono idas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" al nan y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y mue tran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferrugi so de Potasio.

Mediante nuestros a aratos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro produc o es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apre able, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirt éndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con s ma facilidad, como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incr ntes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los el rados segun otros métodos.

Son lisogustr os y e gantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredien s puros.

s Los se er que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se ervirán prescribir YETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

HON WYETH y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

Dosis—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

Dosis—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

Dosis—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

Dosis—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

Dosis—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—Dosis: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfórico—Dosis: Una hasta dos cucharadas de las de té.

ANALES

DEL

Círculo Médico Argentino

JULIO 1º DE 1881

Estadística de Morbilidad

(WERNICKE)

En los primeros dias del mes de Junio llegó á nuestras manos una circular que segun parece fué remitida á todos los colegas del municipio por la *seccion de higiene municipal.*

En dicha circular se invita á los médicos á remitir datos sobre los enfermos que se les presenten de *Sarampion— Escarlatina— Viruela— Cólera asiático—Fiebre tifoidea y Fiebre amarilla.*

Va acompañada la circular de un libro talonario conteniendo 50 tarjetas postales, destinada cada una á un enfermo, en las que deberá indicarse el *domicilio, edad* y *profesion* del enfermo, el *principio* de la enfermedad, la fecha de *constatacion* y el *orígen* probable de ella—antes de ser enviadas las tarjetas á la Municipalidad.

A nadie escapará que una estadística conteniendo datos sobre los puntos espresados, es no solo de gran valor científico sinó tambien de un gran valor práctico y la *Comision de higiene municipal* prestará indudablemente un gran servicio á la medicina nacional y los habitantes de Buenos Aires si *consigue* obtener los datos deseados en la

estension que son requeridos para poder deducir de ellos conclusiones generales.

Nos parece necesario hacer una observacion al proyecto propuesto en ejecucion por la Comision de higiene y para probar que nos hallamos plenamente de acuerdo con el fondo del proyecto—y que reconocemos el valor transcendental de una estadística de morbilidad para la ciencia y los habitantes de nuestra ciudad—bastará recordar aquí que en Octubre de 1879 presentamos á la *Asociacion Médica Bonaerense* un proyecto, que fué sancionado el 16 del mismo mes, por el cual se establecia un servicio análogo (mas estenso en un sentido pero mucho menos perfecto en cuanto á datos etiológicos) entre los miembros de esa asociacion, remitiéndoles circulares conteniendo el cuadro que va á continuacion y que debian ser recogidos cada 15 dias—los casos de enfermedad observados debian ser marcados por líneas.

.....Quincena de.....18.....

Enfermedades	Mayores de 14 años		Menores de 14 años		Sumas
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	
1 Tifus abdominal	.....	.....	.....	.....	.....
2 Viruela	.....	.....	.....	.....	.....
3 Sarampion	.....	.....	.....	.....	.....
4 Escarlatina	.....	.....	.....	.....	.....
5 Erisipela	.....	.....	.....	.....	.....

Además de las indicadas figuraban en el cuadro

las siguientes enfermedades: *Septicemia y Piemia —Fiebre puerperal— Difteria y Crup— Tos convulsa—Bronquitis—Bronconeumonia—Neumonia —Reumatismo articular agudo— Enteritis—Gastro enteritis— Disenteria— Conjuntivitis granulosa.*

En todo eran 17 las enfermedades sobre que se pedian comunicaciones, miasmáticas y contagiosas las unas, siendo las otras de aquellas cuya intensidad y frecuencia varian con los cambios climatéricos.

Conociendo los lectores nuestro gremio parecerá supérfluo añadir que el proyecto aprobado casi sin oposicion *no dió resultado alguno*—3 médicos eran los que se dignaron remitir los pocos datos que se les pedian.

El proyecto de la Comision de higiene no ha despertado mucho entusiasmo entre los médicos—hemos hablado á cierto número de ellos que han resuelto redondamente no hacer caso á la invitacion que se les pasó—aduciendo todos ellos una razon fundada en una omision, quizá casual, de que adolece la circular que se les remitió.

Fúndanse los médicos que se oponen en la última línea del primer párrafo de la circular, que dice:

"Para poder adoptar todas aquellas medidas "aconsejadas por la ciencia y la esperiencia".

De los médicos con quienes hemos hablado ninguno sabe *qué camino piensa adoptar la Comision de higiene para intervenir en su clientela.*

No conviniendo á ningun médico que la intervencion se lleve á cabo sin que él lo sepa, ó sin que él intervenga en la adopcion de esas medidas aconsejadas; que podrian ponerse en práctica, p. e., por un inspector de higiene parroquial.

Si la Comision municipal de higiene desea obtener resultados es absolutamente necesario aclarar este punto por medio de una *nueva circular* que deberá remitirse á todos los médicos que recibieron la invitacion. El único párrafo que podria aducirse para esplicar la omision que señalamos es el siguiente de la circular:

"Parecerá inútil añadir que el nombre y domi-
"cilio de V. para el caso de necesitarse aclaracio-
nes complementarias no deberá omitirse".

Ese párrafo es demasiado vago para que los médicos puedan fiarse de él y puedan ó quieran arriesgar una intervencion desconocida, en los asuntos que mas directamente les interesan. Una familia que haya tenido que habérselas una vez con empleados públicos á causa de uno de sus miembros enfermo, se guardará bien de llamar en lo sucesivo al médico que les preparó tal sorpresa.

Interviniendo el médico de la casa en la cuestion de tomar medidas se procederá seguramente con mas delicadeza, sin que por eso se tengan demasiadas contemplaciones.

La Comision de higiene municipal aduce el hecho de haberse establecido un servicio análogo en *Paris*—en la Gazetta medicale del 19 de Marzo próximo pasado se nos comunica que el *Dr. Bertillon*, que es el gefe de esa estadística en la gran capital, *no puede sacar de los datos que se le remiten deducciones de un valor general.*

¿Sucederá en Paris lo que aquí, que los médicos temen la intervencion sin consultarlo antes con ellos? (1)

Está en el interés de la *Comision* el obtener los datos de la manera mas completa y como ella nada perderá garantiendo á los médicos que no le destruirán la clientela interviniendo de una manera intempestiva, esperamos que una segunda circular *complemento necesario de la primera* llegará á manos de los médicos pronto, para que estos desde entónces, remitan sin recelo las tarjetas postales con todos los datos que se les piden.

Una vez cumplida esta formalidad solo habrá que vencer la desidia de una parte de los que ejercen el arte de curar.

(1) En Berlin actualmente se hace un servicio médico enteramente igual—La municipalidad de aquella ciudad antes de adoptar la medida *consultó* con el cuerpo médico el proyecto—Aquí hay dos sociedades de medicina con la cual hubiese podido entenderse la comision municipal de higiene.

El método antiséptico

Cartas á unos estudiantes de 4° y 5° año de medicina

(Dr. Wernicke)

Cuarta carta

Despues de haber reaccionado nuestro gremio contra las preocupaciones, que indujeron á la "Academia de Cirugia" de Paris, á condenar (ó por lo menos á limitar á pocos casos) el uso de la union cruenta de las heridas, á la *sutura*, los médicos se dedicaron á hallar el cuerpo mas á propósito para servir á ese objeto.

Ya Celso nos habla de la sutura, que parece haber empleado para unir bordes de heridas, usando para conseguir lo que se proponia hilos de lino ó cáñamo.

Los cuerpos que se emplearon y emplean son hilos de *lino*, *cáñamo* y *seda*, alambres de *hierro*, *plata*, *oro* y *platino*. Varias veces se ensayaron por diferentes médicos hilos extraidos del organismo animal; así se ha suturado con cerda, con tendones, con tientos de cuero y de la *fascia lumbo dorsal*, luego con cuerdas formadas de tripa de mamíferos é insectos (1).

Las cualidades que debe presentar un buen hilo de sutura, son demasiado conocidas de Vds. para que tuviese yo necesidad de entrar en detalles; se pide, en general, que el hilo sea liso, delgado, flexible, fuerte, y que no aumente demasiado su volú-

(1) Del gusano de seda.

men embebiéndose en los líquidos del organismo, desde que se adoptó el método antiséptico se le exije además libre de todo gérmen inflamatorio ó de putrefaccion; considerándose, hasta que *Lister* apareciera, un *pium desiderium* la absorbibilidad del hilo empleado.

Lister no emplea hoy sinó el *cat gut* (tripa de gato) preparado segun su método para suturar, y tiene razon cuando asegura que el *cat gut preparado* puede considerarse como el ideal de los hilos de sutura; el *cat gut bueno* es blando, delgado, liso, fuerte, y, finalmente, se reabsorbe en el organismo.

El cuerpo que Lister emplea para la preparacion del *cat gut*, son las cuerdas de tripa que Vds. conocen y han visto en los instrumentos de música de cuerda; para privar á esas cuerdas de su putreccibilidad y darles la flexibilidad y reabsorbibilidad las coloca en una mezcla de aceite de olivas, ácido fénico y agua. El aceite priva á las cuerdas, en parte, de su poder absorbente para líquidos, mientras que el ácido fénico y el agua las hace mas reabsorbibles.

Para preparar cat gut (segun el método original) se colocan en un frasco de boca ancha 5 partes de aceite de olivas, una de agua y una de ácido fénico cristalizado: el agua, siendo mas pesada, se vá al fondo; pónense luego en el frasco algunos pedazos de cristal ó pequeñas piedras, de manera que reposen sobre ellas las cuerdas, sin estar en contacto directo con el agua; ciérrase luego el frasco y dé-

janse las cuerdas en el aceite por 3 ó 4 meses. Recien entónces están bien *"maduras"*, como dice *Lister*.

El proceder es sencillo, pero requiere demasiado tiempo. *Lister* mismo se propuso buscar un modo de preparacion mas rápido; despues de mucho tantear, por fin obtuvo un resultado que publicó el 28 de Enero de este año en la *Sociedad clínica de Lóndres*. Las cuerdas arrolladas *alrededor* de algun cuerpo sólido, para que permanezcan bien estendidas, se colocan por 48 horas en la mezcla siguiente:

Acido crómico	1	parte
Acido fénico	200	"
Agua destilada.....	4000	"

Por la reaccion de los dos ingredientes se forma un precipitado gris, si no hay cuerdas en la solucion; en presencia de cuerdas ese precipitado no se forma, parece que se hiciera en el interior de las cuerdas. Debe advertirse que no se deben colocar mas cuerdas en la mezcla, de las que corresponden en peso á la cantidad del fenol empleado. Si la cantidad de cuerda es mayor, entonces los hilos son solo poco absorbibles, tornándose frágiles si se emplean demasiado pocos.

Pasando 48 horas se sacan los rollos de cuerda, se les hace secar y pueden guardarse por tiempo indeterminado en aceite feniado al 20 %.

El cat gut bien preparado no pierde en el aceite feniado, por mas tiempo que se le guarde; Lister lo ha usado de 12 años, sin que hubiese perdido en

solidez ni flexibilidad, reabsorbiéndose fácilmente; solo exteriormente se ha cambiado un poco—es mas transparente.

Mientras que cuerdas comunes se ablandan, tumefacen y desgregan en agua ó líquidos alcalinos en putrefaccion ó nó, á la temperatura del cuerpo (37° á 38°), no sucede tal cosa con las cuerdas preparadas; estas quedan lisas y fuertes, un nudo hecho con ellas para cerrar la luz de un tubo de goma, aun despues de permanecer varias horas ó dos dias en suero sanguíneo á la temperatura de la sangre, obstruye el canal del tubo tan perfectamente y con tanta resistencia como al cerrarlo.

Un hilo de catgut que seco recien se cortaba al soportar 13 libras (1) despues de permanecer en suero caliente cargaba 11 libras; es decir, habia perdido tan solo 2 libras de su fuerza.

Despues de haberles dado la físico-química del catgut, podré ocuparme de la *fisiolojía* del mismo, si es que me permiten tal espresion.

Un hilo de catgut puede ser colocado en cualquier parte del organismo humano, siendo absorbido siempre, á no ser que con él se hayan producido lesiones que por sí determinen la muerte.

En la piel y el tejido subcutáneo, en el tejido adiposo y muscular, en el tejido nervioso y tendinoso se produce la reabsorcion; líos de catgut empleados para tamponar ya una cavidad de un hue-

(1) La traccion que se hace á un hilo en suturas ó ligaduras, no pasará casi nunca de 5 á 6 libras.

so cilíndrico, ya una herida profunda ó un seno de la dura madre, pueden colocarse sin que el cirujano tenga necesidad de volver á ocuparse de él—al cabo de algunos dias habrá desaparecido—la ligadura de un tumor ovarial puede hacerse con catgut lo mismo que la enterorafia sin temer la influencia del cuerpo estraño; el peritoneo, como la pleura, son insensibles á los hilos de cuerda absorbible.

En un tiempo se aseguraba, y Lister mismo parece haberlo indicado en uno de sus primeros trabajos, que las ligaduras y suturas de catgut se *organizaban*, es decir, se transformaban en tejido fibroso provisto de vasos.

No sucede tal cosa; si bien es cierto que en el sitio que ocupaban la ligadura ó sutura se hallan acumulaciones de tejido conjuntivo, eso no quiere decir que sea la tripa preparada la que ha vuelto á vivir—seria necesario admitir sinó que, tejido hepático ó renal sacado de un animal y puesto en la cavidad abdominal de otro—experiencias que hizo *Tillmann* (1)—revivia tambien, pues pequeños defectos de continuidad que presentan tales pedazos, al cabo de algun tiempo se hallan igualados por el desarrollo del tejido celular (cicatricial) —lo que se produce en los hilos de catgut es lo que se produce en los pedacitos de hígado ó riñon, *una inmigracion de leucocitos que luego se organizan.* Los mismos leucocitos producen la *corosion* de las cuerdas, como se produce la corosion de los

(1) Certralblatt, für. Chirurgie, núm. 46—1879.

conitos ó cilindros de marfil ó hueso, que se emplean para unir fragmentos de huesos en la *operacion de la seudartrosis* y como se producen las arosiones de los secuestros en la necrosis óseas.

Alrededor de un hilo de catgut no se produce una inflamacion espoliativa, como se produce generalmente tal inflamacion en las inmediaciones de una sutura metálica — el catgut tiene sobre los alambres la ventaja que no tenemos la necesidad de extraerlo, como tenemos que hacerlo con las suturas metálicas, que solo escepcionalmente se se enquistan de manera que pueden permanecer inofensivas en el organismo.

Conocen Vdes. ahora todas cualidades del *catgut* y si les digo que se le ha empleado para suturar en todas las partes del cuerpo y que se han ligado con él pedículos de los mas diferentes tumores y las arterias de los mayores calibres, como las *ilíacas*, *carótidas* y *subclávias*, dando, siempre que se usara buen material, resultados que nada dejaron que desear á un gran número de operadores, me concederán Vdes. que si el mérito de *Lister* no fuese otro que la introduccion del *catgut*, este servicio prestado á la humanidad bastaria para colocarlo en el número de sus mayores benefactores.

Siendo principio de *Lister* alejar lo mas posible toda influencia extraña de las superficies traumáticas, es natural que él trate de todas maneras de producir las uniones por primera intencion—solo se consigue primera intencion allegando todo lo posi-

ble los bordes de las heridas. Lister sutura *siempre* y de la manera *mas completa* y solo en un punto, siendo grandes las heridas en dos, impide la rápida cicatrizacion, colocando en los parajes mas apropósito y para dejar la herida limpia, *los tubos de drenage.*

Hay que dejar sola á la herida, dice *Lister*; las secreciones sanguíneas serosas ó purulentas impiden la pronta cicatrizacion—hay que darles, pues, libre curso para que no se estanquen—y eso se consigue colocando tubos cuya luz no se cierre y que sea fácilmente accesible.

Igual idea tuvo ya mucho antes que *Lister* el cirujano francés *Chassaignac.* Abscesos con sinuosidades ó que comunican con la superficie solo por medio de largos trayectos fistulosos difícilmente sanan; la razon existente debe ser la retencion del pús—así era el raciocinio del cirujano francés—facilitemos la salida al pús y los abscesos sanarán—el modo mas sencillo para impedir que los canales se cierren, es introducir en ellos un cuerpo extraño que, si al mismo tiempo es un tubo, puede servir para dar salida al líquido que se acúmula. Los primeros tubos de drenage que se usaron fueron de metal, luego se empezaron á usar los hoy tan conocidos de goma (de los que, segun *Lister*, son los mejores los colorados, por no contener azufre libre); últimamente, L. Championière y otros vuelven á recomendar los tubos sólidos de vidrio, plata ó composicion—¿conseguirán ver ge-

neralizar su uso?—lo dudamos; los tubos de goma son demasiado baratos y con tirarlos se evita el trabajo de someterlos á una prolija desinfeccion.

Ya en las épocas remotas de nuestra profesion se usaban procederes análogos al drenaje. Recuerden Vds. las mechas y el setaceo; fué sobre todo por eso que el drenage de *Chassaignac* halló poca oposicion en el gremio. Pronto se trató de reemplazar á los tubos de goma por sustancias fáciles de tenerse en cualquier parte, ó por cuerpos mas delgados que los tubos en uso. Salió de esta tendencia el uso de drenajes por medio de crin ó cerda; manojos de cerda bien desinfectada reemplazan perfectamente bien á los tubos de drenaje y aunque esos manojos no tengan cavidad central obran, por capilaridad. Como prueba de lo aceptable que es la propuesta de usar manojos de cerda, en vez de tubos, puede citarse que *Lister* (á quien no le gusta aceptar indicaciones agenas) los ha adoptado en su clínica y asegura obtener con ellos buenos resultados.

Sucedió con los tubos de drenaje algo parecido á lo que sucedió con la sutura; una vez probada su eficacia se trató de perfeccionar el método: era deseable obtener tubos de drenage absorbibles, para no tener necesidad de sacar un apósito, tan solo para retirar los tubos. Los tubos de goma, si bien no provocan inflamacion, impiden siempre mecánicamente una reunion completa. No sucede-

ria igual cosa si se aplicasen tubos que al cabo de varios dias desapareciesen, se reabsorbiesen.

Weiss, *Trendelenburg*, *Neuber* y otros, buscaron un material para preparar tubos absorbibles. El material en cuestion se ha hallado y lo constituyen huesos decalcinados.

Para preparar tubos de drenage absorbibles se les hace hacer del tornero de huesos de vaca ó caballo, lo mas lisos posible, iguales en forma á los tubos de goma. Colocando luego esos tubos en *ácido hidroclórico* diluido (20 á 30 %), este ácido se apodera de las sales de cal y al cabo de algunos dias quedan constituidos los tubos solo por el tejido orgánico, base del hueso, que es flexible y absorbible. Antes de colocar esos tubos en heridas es necesario *carbolizarlos*. Permaneciendo en una solucion acuosa de ácido fénico (5 %), en que se guardarán hasta su empleo, despues de transcurridos 3 ó 4 dias pueden usarse.

En vez de usar el hueso decalcinado se han usado tambien arterias (1) carbolizadas. Parece que el tejido fibroso *elástico* que constituye una parte de sus paredes impide la absorcion total; Vds. saben que ese tejido es tambien bastante resistente á la putrefaccion.

Mucho mas feliz idea fué el proponer como reemplazantes de los tubos de goma, manojos de catgut preparado—esos obran por capilaridad tam-

(1) Uno de los mas aventajados compañeros de Vds. tuvo independientemente gual idea.

bien y pueden quedar en la herida sin que tengamos necesidad de preocuparnos de su suerte; y si bien pierden una parte de su capilaridad por la tumefaccion que sufren al embeberse en los líquidos segregados, no dejan por eso de producir el efecto que de ellos pedimos—dar libre salida á secreciones de las superflcies traumáticas.

Lister ha admitido en su método el uso de los tubos de drenage no absorbibles; no pudo por eso condenar completamente el empleo de suturas no absorbibles, con tal que estas no fuesen portadoras de gérmenes infecciosos. Las suturas metálicas con hilos préviamente desinfectados pueden formar parte de la curacion antiséptica, lo mismo sucede con la *seda preparada*; es decir, seda impregnada de una cierta cantidad de *fenol*, que debe y puede retener por hallarse mezclada á grasas y resinas.

Prepárase la seda antiséptica, de *Czerny*, colocando seda de suturar comun en una mezcla de resina y cera con 20% de fenól—la seda preparada es lisa, blanda y completamento libre de gérmenes que no pueden existir en cuerpos tan ricos en nuestro desinfectante. Suturando con seda ó metal, naturalmente, debemos retirar los hilos mas tarde—no podemos hacer con esos cuerpos suturas *perdidas*.

Informe del Jurado [1]

Buenos Aires, Junio 25 de 1881

Señor Presidente del "Círculo Médico Argentino",

Dr. D. Antonio F. Crespo.

Por encargo del Jurado designado para estudiar y resolver el mérito de los trabajos presentados á esa Sociedad para el concurso de 1881, elevo á Vd. el presente informe, acompañado de las actas de esta Comision.

En las actas verá el señor Presidente las opiniones emitidas por mis honorables compañeros, y apreciará por las discusiones consignadas, el interés con que ha ilustrado la opinion para formular un fallo justo é inteligente, que á la vez de compensar la dedicacion demostrada por los postulantes, estableciera de una manera precisa el valor positivo de los trabajos sometidos á su deliberacion.

Muy grato ha sido para Jurado que tengo el honor de presidir, adquirir la seguridad de que la inteligente generacion que compone el "Círculo Médico Argentino", no satisfecha de vivir en la limitada esfera de la enseñanza escolar, estiende su accion creadora, colocando las *primeras piedras* del gran templo de la Medicina Nacional.

Esta manifestacion de independencia, demostrada por los candidatos del año 1881, ha preocupado sériamente la atencion del Jurado, porque, hacien-

(1) Por estar impreso el pliego anterior, damos cabida aquí al informe del jurado.

do abstraccion de los pequeños errores en que pueden incurrir como principiantes, demuestran el honroso propósito de llegar al grado mas elevado del perfeccionamiento intelectual.

Dos han sido los trabajos presentados; el uno sobre el estado mental de la sociedad de Buenos Aires; causas de la locura en la misma, y el otro un trabajo de anatomía humana, presentando varios cortes del cerebro.

Sobre el primero, cuyo autor es el alumno de 3er año de Medicina, D. Samuel Gache, el Jurado ha estado de acuerdo en reconocer un profundo conocimiento de la Sociología de esta ciudad, un estilo elegante y conciso y el mejor fondo científico que es posible alcanzar cuando se hacen estudios sobre una estadística tan deficiente como la nuestra, en la época á que se refiere el autor. En cuanto á las apreciaciones para sentar las conclusiones del trabajo, el Jurado ha creido llenar un deber de conciencia no poniéndolas en discusion, porque comprende que la manera de apreciar los hechos es independiente de los datos científicos que se poseen y depende del sistema filosófico que se adopte ó de otras circunstancias agenas á la verdad científica que se demuestra.

Considerando, pues, todas estas circunstancias y reconociendo la bondad del trabajo del Sr. Gache, el Jurado ha resuelto acordarle una *medalla de plata*, no como un premio al mérito de la obra, pues el mérito se encuentra en ella misma, sino

mas bien como un estímulo para que perseverando sus dignos propósitos, coopere con su continjente al perfeccionamiento de la ciencia en la República Argentina.

Sobre el segundo, cuyo autor es el señor don Andrés F. Llobet, el Jurado ha estado de acuerdo en reconocer en el autor el mejor deseo y las mejores disposiciones intelectuales, así como tambien una decidida vocacion para adelantar en la República Argentina la rama de la Medicina que tanto perfeccionamiento ha recibido de Bichat Sappey, Cruvelhier y otros; pero, desgraciadamente, causas agenas á la dedicacion del candidato, han disminuido algo el mérito del trabajo.

Sin embargo, el Jurado ha comprendido que un éxito dudoso no desmerecia las aptitudes y la dedicacion del candidato, y ha resuelto acordarle *un diploma de honor*, como un estímulo, para que consecuente con su honrosa contraccion, coopere al perfeccionamiento del estudio de la Anatomía en nuestra Buenos Aires.

Debo manifestar al Sr. Presidente, que el Jurado ha observado una escasez relativa en el número de trabajos presentados al concurso, motivo por el cual no le ha sido posible establecer comparaciones, y hace votos para que imitando los señores miembros de esta Sociedad á los candidatos que hoy reciben el premio de sus esfuerzos intelectuales, impulsen con la dedicacion al trabajo el progreso de la Medicina Nacional.

Agradeciendo en nombre del Jurado la distincion con que la digna Sociedad que V. preside, ha delegado en cada uno de nosotros, me es grato ofrecer al señor Presidente mi mas distinguida consideracion y estima.

JUAN A. GOLFARINI,
Presidente.

Norberto Perez,
Secretario.

Sobre los efectos locales de la Pilocarpina

Estudio Clínico y Crítico por el Dr. R. SUDNIK *(Quilmes) miembro corresponsal del Círculo Médico Argentino.*

Las esperiencias de Straus, médico de los hospitales de Paris, han enseñado que se puede con el ayuda de una inyeccion de 0,001 á 0,004 miligramos de alguna sal de Pilocarpina, provocar sudores puramente locales, *sin el menor fenómeno general*, se puede asi y á voluntad hacer sudar *tal ó cual region del cuerpo* y diseñar lineas sobre el resto del cutis que queda seco; á mas Straus, estudiando el antagonismo que existe entre la Atropina y la Pilocarpina (antagonismo admitido por

la mayoria de los esperimentadores, pero negado por algunos como Rossbach y Von Aretz) ha encontrado que no solamente este antagonismo existe de una manera general, mas aun, ha encontrado que puede obtenerse localmente. Así, cuando en un sujeto que suda plenamente, bajo la influencia de la Pilocarpina, se inyecta bajo el cutis una pequena dósis de sulfato de Atropina, se ve á ese nivel disminuir el sudor casi inmediatamente y al cabo de algunos minutos desaparece completamente.

Se puede, como dice Strauss reservarse unas *líneas secas sobre la piel húmeda.*

Con la esperimentacion inversa se obtiene el mismo resultado, si despues de haber inyectado 0,002 de sulfato de atropina se inyecta una media hora despues y en otra region de la piel 0,01 (dósis terapéutica) de Pilocarpina, no hay ni salivacion ni sudor general, pero *simplemente un sudor local* á veces muy persistente, cerca del punto en donde ha tenido lugar la inyeccion de Pilocarpina.

Estas esperiencias sobre el antagonismo local entre la Atropina y la Pilocarpina, han sido practicadas tambien sobre los gatos por Luchsinger, primero, y despues por Vulpian, y han mostrado que una inyeccion de 0,001 á 0,003 de sulfato de Atropina, suspende el sudor provocado por la inyeccion de 0,001 de Pilocarpina; pero, si enseguida se inyecta bajo la piel de la pulpa de una de

las patas 0,01 de Pilocarpina, el sudor reaparece sobre esa pata, pero no en otra parte.

No hago mas que citar esas últimas experiencias de Straus, sin entrar en detalles, porque no tocan directamente el sujeto que quiero tratar en este artículo, que es confirmar las experiencias de Straus (con algunas observaciones personales) sobre la posibilidad de obtener sudores locales, y ademas indicar algunas aplicaciones terapéuticas al efecto.

Para hacer comprender la utilidad que en la práctica presenta el descubrimiento de Straus, quiero hacer ver al lector los principales efectos generales observados despues de la administracion del Jaborandi ó su alcaloide en la dósis terapéutica. (0,01 á 0,02).

1° Una disminucion del peso inmediatamente despues, disminucion que, segun Rossbach y Nothnagel, puede ser de 2 á 4 kilóg., término medio en el adulto y de 120 á 675 gramos en los niños de 9 meses á 12 años. (Dr. Demme, de Berna).

2° Aumento de densidad en la sangre, aumento demostrado por el aumento de sus glóbulos que, segun Guerard, discípulo de Spilmann, pasaba de 4.216,000 en un sujeto y en otro de 4.192,000 por milímetro cúbico antes de la injeccion y á 4.495,000 y 4.688,000 tres noras despues de la injeccion.

3° Disminucion de la tension arterial, así como disminucion de la fuerza de contraccion cardiaca

producida por la accion paralizante directa que ejerze la Pilocarpina sobre ese músculo (Vulpian Langles), es á causa de esa última accion del Jaborandi que su empleo á dósis terapéutica, está absolutamente contra indicado en las afecciones cardíacas y particularmente en los casos de astenia de ese órgano.

Es cierto que en la mayoria de los casos esos efectos son, por decir así, pasajeros: las pérdidas producidas son reparadas casi inmediatamente, y algunas horas despues de la administracion todo vuelve á su estado anterior, y no queda señal ninguna en el organismo de la revolucion operada por el poderoso agente terapéutico. Pero alguna vez, sin que nada pueda indicar esa susceptibilidad del enfermo, han sido observados accidentes que siguen inmediatamente á la administracion del remedio; tales son en el aparato digestivo, náuseas, vómito, anorexia, que pueden prolongarse varios dias, gastralgia; este último accidente ha durado cerca de un mes en una jóven, á la cual, por una sciatica, he administrado una dósis de Jaborandi. A mas de esos accidentes que se observan del lado del aparato digestivo, que acompaña particularmente la administracion del Jaborandi, por esa via hay otros que son comunes á todos los modos de administracion, tales son un gran abatimiento que puede persistir varios dias, tenesmo vesical, á menudo escesivamente penible, dispnea producida por una gran acumulacion

de secrecion bronquial (G. Tomás), edema muy intenso del pulmon (Dr. Sanger). A mas de esos accidentes que se pueden observar inmediatamente despues de la administracion de la dósis terapéutica, voy á citar los accidentes observados despues de una administracion prolongada de la Pilocarpina. Así, Lewin de Berlin, en el Hospital de la Caridad, ha esperimentado la accion de la Pilocarpina en la sífilis en 32 individuos, que presentaban diferentes accidentes sifilíticos, ha conseguido sanar á 25, fracasando en los 7 restantes. Empleó la dósis de 15 milíg. por dia; el tiempo del tratamiento varió de 14 á 43 dias.

La mayor parte de los enfermos sometidos á ese tratamiento fueron acometidos de accidentes como náuseas y vómitos,o presion cefálica, disuria, un extremo estado de debilidad, calambres, temblores, debilitacion, pérdida de sueño, estomatitis, etc.

Al mismo tiempo ha observado en todos los enfermos, despues del tratamiento, una sensibilidad excesiva á la influencia de la temperatura, que los obliga á no salir afuera de su cuartos, bajo pena de esponerse á contraer afecciones artríticas y reumáticas. En fin, en 5 enfermos se vió obligado á suspender el tratamiento á causa de los áccidentes endocarditis, hemoptisis, collapso, estomatitis con púrpura é inflamacion erisipelatosa de la cara.

Todos esos accidentes demuestran que el médico debe ser prudente en la administracion del Jaborandi, y en todas las afecciones donde los efectos

de esa sustancia obran probablemente localmente, recurrir á la administracion de la dósis local (0,001 á 0,004).

Ahora voy á dar algunas observaciones personales, de los buenos efectos de la pilocarpina empleada en esa dósis, y terminaré este articulo por la indicacion de las afecciones, en las cuales probablemente la administracion local de la pilocarpina será suficiente para obtener los efectos terapéuticos sin exponer al enfermo á tener los accidentes observados por Lewin y por otros prácticos.

(Continuará).

BIBLIOGRAFIA NACIONAL

(TÉSIS)

DOMINGO PARODI—*Ensayo de botánica médica argentina comparada*—Tésis—Buenos Aires, 1881—103 pág.

Notable entre otros conceptos es el trabajo que está ante nosotros, por ser la primera tésis presentada á nuestra facultad, para optar al grado de *doctor en Farmácia.*

Merece, la tésis por su carácter, ocupar el puesto de primera en esa clase—Como lo indica el nombre,

es una botánica farmacológica argentina, una coleccion bastante completa de las plantas que se emplean en nuestra medicina oficial y doméstica.

Dos capítulos de introduccion preceden á la parte botánica de la obra.

Tomando en esa parte como punto de partida la clasificacion usual, menciona *Parodi* las familias de plantas que, conteniendo especies oficiales, cuentan con representantes en nuestra pátria; termina el capítulo con una enumeracion de las plantas usadas por el pueblo, dando su nombre científico y el nombre que vulgarmente llevan.

El capítulo IV vá destinado á datos terapéuticos y químicos sobre las propiedades de algunas de las plantas usuales—precediendo á cada párrafo relativo á dichas cualidades una breve, pero completa descripcion de la especie en cuestion. Sentimos no estar en posicion de dar una opinion válida sobre el trabajo—no somos bastante botánicos para apreciar la primera parte de la obra y nos han faltado hasta hoy fuentes en las cuales pudiésemos estudiar sin demasido grande sacrificio de tiempo la farmacopea botánica nacional—para nosotros el trabajo de Parodi es un valioso aumento de la bibliografía médica argentina y creemos no errar mucho si aseguramos que será la fuente en la cual irán á buscar datos muchas veces todos aquellos que deseen ocuparse de nuestra flora farmacológica.

Juan Bautista Cross—*Contribucion al estudio*

del tumor blanco—Tésis—Buenos Aires, 1881—37 pág.

Cross, despues de dar algunos datos históricos referentes á la enfermedad de que trata, se ocupa de su patología—*Cross* dice, y con razon, que el nombre *tumor blanco* es una espresion vaga y que solo se deriva de uno de los síntomas comunes á varias formas de inflamaciones articulares—síntoma que puede acompañar á una inflamacion puramente purulenta, lo mismo que á una tuberculosis articular ó á una artritis con desarrollo de fungosidades.

Al tratar *Cross* lo relativo á la patología del *tumor albus*, se limita á la discusion de las formas que aun no se admiten con toda generalidad.

Pasada por alto la artritis fungosa se ocupa de la forma purulenta, asentando una frase que debiera probar por observaciones *completas*— dice que esa forma *es propia esclusivamente de los individuos en estremo debilitados.* Debemos advertir á nuestro autor que, si bien es cierto que individuos débiles suelen presentar artnitis purulentas, no deja de ser menos cierto que la palidez y el aspecto caquectico que los pacientes presentan puede ser *producido* (y no productor) por la artritis supurativa.

Toda coleccion considerable de pus en el organismo, si es que persiste algunos meses, produce una forma de piemia crónica, una anemia grave acompañada de todos los síntomas de suma debili-

dad; una diátesis que se podrá llamar *purulenta*, pero no por *producir*, sino por ser *producida* de colecciones purulentas.

De acuerdo con *Bonnet*, *Rokitansky*, *Virchow* y *Ranvier*, admite *Cross* una tuberculosis primaria de las articulaciones—es decir, que el tubérculo puede desarrollarse en la sinovial misma.

Al ocuparse del tratamiento creemos que hubiese merecido mas consideracion la inmovilizacion de las articulacioues afectas, tratamiento que, entre otros, preconizan *Billroth* y *Langenbeck*, habiendo do visto óptimos resultados.

La compresion por medio de la venda elástica es el tratamiento que Cross prefiere; los resultados obtenidos en *un* caso no bastan, sin embargo, para indicarlo como el mas apropiado. El tratamiento por la *electricidad* de las artritis crónicas no es nuevo, hace ya mucho que se acude á la accion catalítica de la corriente constante para procurar la reabsorcion de exsudados—que la electricidad convenientemente aplicada puede impedir la atrofia y paralizacion muscular—eso lo consignan los autores sobre electroterapia, rama de la medicina que en nuestros hospitales aun no se cultiva y que no se enseña en nuestra escuela.

Eliseo Videla—*Labio leporino*—Tésis—Buenos Aires, 1881—93 pág.

Entre las tésis que hemos leido, pocas nos han causado la impresion de la de *Videla*—al concluir

su lectura no pudimos menos de confesarnos que habíamos leido una monografia completa que tiene por tema la afeccion que le sirve de título.

El primer capítulo de la tésis trae una descripcion completa de las diferentes formas de cisuras que suelen presentarse en los labios y maxilares, conocidos con el nombre de *lábio leporino* y *boca de lobo.*

Al ocuparse *Videla* de la etiología, pasa revista las diferentes causas que puedan producir la afeccion y cree que se trata de una detencion local del desarrollo—no puede ser para nosotros otra cosa esa deformidad, si tenemos en cuenta la embriología—Sobre la causa que *produce* esa detencion de desarrollo—estamos aun á oscuras. *Videla* cree, y nosotros con él, que conviene operar á los niños pronto; las razones, en su mayor parte teóricas, que se han aducido para condenar la operacion precoz no se confirman en la práctica. Los datos suministrados por *Periat* y las operaciones del *Dr. Pirovano* vienen á confirmar el buen pronóstico de la operacion poco despues de nacer—sobre los 35 operados hay 12 menores de 1 año y 9 que no pasan de 6 meses; en 34 casos fué coronado de éxito el proceder—De los 12 niños menores de un año solo en uno reprodujo la cisura labial.

Los procederes operatorios de que se ocupa *Videla* son el de *Malgaigne*, el de *Mirault* y el de este modificado por Pirovano.

En la descripcion del método operatorio encon-

tramos recomendada la sutura ordinaria con hilos metálicos, en vez de la antes tan usada sutura ensortijada.

Concluye la tésis con 6 observaciones de labio leporino, simple y complicado; una de las observaciones es notable por tratarse de un niño de 1 dia, que fué operado bajo la accion del cloroformo, con buen éxito. Las cinco observaciones restantes nada ofrecen de particular. De interés hubiese sido publicar los resultados definitivos de los operados desde 1875 á 1878; en 3 á 6 años suelen presentarse deformidades consecutivas bastante notables; los niños operados por labio leporino complicado inmediatamente despues de la operacion, prometen generalmente mas de lo que por la operacion se consigue.

Terminamos volviendo á repetir que *Videla* ha publicado una buena monografia sobre el *labio leporino*, cuyo estudio podemos recomendar á nuestros lectores.

Domingo Harosteguy — *Observaciones sobre las amputaciones ó colgajo rotuliano* — Tésis — Buenos Aires, 1881—45 pág.

Harosteguy nos comunica, despues de ocuparse del manual operatorio de *Gritti*, que nuestro compatriota *Montes de Oca* (M. A.) ya antes de publicar su método *Rizzoli*, habia hecho una operacion análoga á la amputacion á colgajo rotuliano hoy

en uso, *Montes de Oca* amputó el muslo, haciendo la seccion del hueso mas arriba de los cóndilos y colocando sobre la superficie ósea la rótula raspada en su capa interna.

Despues de describir la operacion de *Rizzoli* pasa Harosteguy á refutar los argumentos que contra esa operacion se han aducido. Damos razon al autor en todos los casos y solo debemos observar á la refutacion del argumento quinto, que se refiere á *los inconvenientes que resultan de los restos de la membrana sinovial que quedan en la herida.*

Aun por el procedimiento de *Rizzoli* no se evita que una gran parte de la sinovial cubra los colgajos, sobre todo al colgajo anterior—habria que probar, además, en esa parte de la tésis, que no es cierto que la cicatrizacion de la herida se retarda mas en la operacion que se nos propone que en la amputacion comun, debido dicho retardo á la supuracion producida por la sinovial.

Aquí solo números podrian hablar y esos no se nos dan; al ir á consultar la historia encontramos que tan solo en dos (2ª y 5ª) se habla de la duracion del proceso cicatrizador—que duró *cuarenta y tantos* dias.

La operacion de *Rizzoli*, á pesar de producir con frecuencia supuracion prolongada, no debe descuidarse tanto; en eso estamos con nuestro autor —tenemos en el método antiséptico, un medio de impedir la supuracion, medio que hubiese debido

mencionarse, aun cuando el autor no tenga esperiencia sobre él en estos casos.

El muñon que resulta de la amputacion ó *colgajo rotuliano,* si la cicatrizacion ósea se hace bien, es mucho mejor que cualquier otro muñon de operacion—sobre todo por conservarse en él la accion de los músculos que se insertan en la rótula—Harosteguy ha hecho bien en volver á llamar la atencion sobre ese método operatorio.

Pedro B. Martinez—*Eclampsia puerperal*—Tésis—Buenos Aircs, 1881—55 pág.

Martinez se propone en su tésis *condensar* y *comparar* las opiniones de los autores conocidos. Esceptuando algunas cifras tomadas de los libros del Hospital General de Mujeres, todo lo que nos dice es mas ó menos conocido, debiéndose reconocer que la recopilacion de datos es hecha de una manera bastante completa.

Eclampsia puerperal, ese nombre viejo y poco exacto, ha sido admitido por *Martinez,* reconociendo probablemente bastante justificado su empleo, por la sancion que de él ha hecho la costumbre. La denominacion es incorrecta; el calificativo de *puerperal* no corresponde á ningun fenómeno que se presente *antes* ó *durante* el parto; el *puerperio* recien comienza cuando el hijo ha sido dado á luz. Luego debe consignarse que solo $\frac{1}{4}$ de los casos de eclampsia sobreviene en el puerperio, la

mitad de los casos (435 de los 890 que *Martinez* cita) se presentan durante el trabajo. El ensayar una reforma en la nomenclatura hubiese sido digno de elogiar.

Al hablar *Martinez* en el capítulo III de las causas predisponentes de la eclampsia *puerperal* cita en primer lugar *el embarazo*—(las *puerperas*, generalmente, ya no están embarazadas) olvidando citar el parto y el puerperio dos causas predisponentes importantísimas.

No resulta del trabajo que *Martinez* haya visto casos de *eclampsia*—de dos que se mencionan para probar que puede existir la enfermedad sin albuminuria, ni se nos dice como terminaron.

Sintomatologia, pronóstico y tratamiento están de acuerdo con los autores que *Martinez* ha leido —sobre las diferencias que *pudieran* presentarse observando la eclampsia aquí y en Europa, nada hemos podido hallar.

WERNICKE.

De publicaciones extrangeras

Propagacion miasmatica de la difteria—A pesar de la desinfeccion mas escrupulosa por medio del fenol, fué imposible evitar el que se repitiesen en una sala del hospital de niños de Dresde casos de difteria. Las camas de las salas fueron sacadas de ella y reemplazadas por otras, el piso y las paredes fueron lavados repetidas veces con soluciones de ácido fénico. Todo fué inútil; desde el 19 de Noviembre del 78 hasta mediados de 1880 se repitieron los ataques con intérvalos de 7 á 47 dias.

A mediados de 1880, aprovechando el tiempo caluroso y seco, se resolvió pintar de nuevo el piso de la sala. Desde entonces hasta la fecha no se produjo infeccion alguna.

Förster, quien publica esta observacion, cree que las grietas entre las tablas del piso, habian servido á los microbios para desarrollarse en ellas. Cubriéndolas con una espesa capa de pintura, se hacia imposible la propagacion al aire de los gérmenes mortíferos.

(Archiv fün kinderheiklde).

Cicatrices de viruela—Para impedir que la deformidad consecutiva sea demasiado grande, el *Dr. Schwimmer* aconseja cubrir la cara con una careta de hilo provista de una capa de las siguientes unturas:

Acido carbólico	4,0
Aceite de olivas	40,0
Cal apagada	60,0

Acido carbólico	5,0
Almidon	
Aceite de olivas..... ana	4,0

Thymol	2,0
Aceite de lino.....	40,0
Cal apagada	60,0

Lo mismo que la cara pueden cubrirse las manos ó cualquier otra parte. Las caretas deberán cambiarse cada 12 horas.

(Gaz. des Hopitaux)

Doble cerebro (?) de algunos reptiles fósiles—En una de las últimas sesiones que celebró el año próximo pasado la academia nacional de ciencias de *Nueva-York*, el profesor *Marsch* hizo notar la forma especial que presenta el canal vertebral de algunos reptiles fósiles. A juzgar por las dimensiones de la cavidad craniana, el cerebro de un reptil jurásico de cerca de 30 piés de longitud, era poco mas ó menos del tamaño de un cerebro de perro comun.

En cambio, la cavidad vertebral, en la rejion sacral, presentaba una dilatacion varias veces mas grande que la cavidad cefálica, lo que prueba que en esa parte del canal habia existido un órgano 8 veces mayor que el cerebro.

Creyendo que se pudiera tratar de una escavacion patológica, *Marsch* examinó varios ejemplares de la misma especie y en todos encontró la misma conformacion de la cavidad vertebral—estendiendo sus investigaciones, pudo comprobar que el desarrollo del órgano nervioso central, hasta el punto de formar una especie de *segundo cerebro*, era comun á diferentes reptiles fósiles.

Los reptiles que aun viven no presentan ninguna conformacion análoga.

(Nueva York medical Record).

Longevidad en el sexo femenino—Resulta de los últimos datos recibidos por el departamento de estadistica de *Viena* que en Europa de 102,831 habitantes de mas de 90 años, 60,303 eran mujeres y 42,528 hombres.

En *Italia* de 382 *centenarios*, 241 eran mujeres —y en *Austria* de 412, 229 pertenecian al sexo débil. En Austria los *sexagenarios* ascienden á 1.508,359 ó sea 7, 5 % de la poblacion total.

(Lyon Med. Enero 23)

Ovariotomía practicada usando del gas hilarante—El *Dr. Tom Bird* operó el 13 de Enero próximo pasado una enferma en la cual no parecia conveniente usar ninguno de los anestésicos conocidos—Cloroformo, éter, bicloruro de metileno, cloral, ópio en varias formas habian sido

administrados á la enferma pero por las consecuencias que producian (náuseas, prostracion, etc.,) ni el médico ni la enferma deseaban repetir su empleo.

La enferma, dispuesta á sufrir la operacion sin anestésia, consintió en que se le aplicara un supositorio con morfina y en tomar una dósis de *bromuro de potasio* ó *alcohol* empezando á inhalar luego el gas hilarante—primero por espacio de un minuto fué inisprado N^2 0 puro, luego mezclado con aire— la anestesia se hizo completa y duró 21 minutos, empleándose 75 galones del gas. Ningun síntoma incómodo se presentó en la enferma despues de recobrar sus sentidos.

(Med. Times and. Gay)

Vacunacion en Nueva-York—Los empleados de la oficina de vacunacion en Nueva York, durante el año próximo pasado, llevaron á cabo 45,000 (!) vacunaciones— El virus empleado era animal y se recibia de *Clifton* en *Nueva Jersey*, donde semanalmente se vacunan cuatro á seis terneros.

Las inoculaciones tuvieron buen resultado en 95 % de los casos.

La oficina siempre cuenta con una cantidad de virus bastante para vacunar 5,000 á 10,000 personas y una órden por 10,000 *puntas* (1) podia ser ejecutada muy pronto.

(1) Pequeñas espátulas de marfil ó hueso cubiertas de una delgada capa de linfa en su estremo.

Las entradas por venta de puntas en Diciembre llegó á 600 $f., pagándose 1 $f. por cada ocho puntas. A los empleados y establecimientos se les provee mas barato.

(New York Med. Record.)

Esperimentos sobre la comunicacion pasajera de la vena porta con la vena yugular externa—Stolnikow ha hecho esperiencias en el laboratorio de *Botkin* en San Petersburgo, uniendo por medio de un tubo de goma la *vena porta* con la *vena yugular*. Los resultados de las esperiencias fueron:

1° La presion sanguínea arterial, que disminuyó mientras se introducia la cánula en la vena porta, aumentó en cuanto estuvo hecha la comunicacion con la vena yugular.

2° La secrecion de orina cesaba completamente.

3° Volvió á haber secrecion de orina en cuanto se hacian inyecciones de *urea* en la sangre, sin que hubiese un aumento de la presion sanguínea que pudiese producir la secrecion.

4° Si en vez de unirse la *vena porta* se unia una *vena crural* con la *yugular*, la secrecion de la orina no sufria interrupcion.

5° La secrecion renal cesaba al poner en comunicacion la vena porta con la vena yugular, á pesar de haberse practicado la seccion de los nervios esplancnicos.

(Pertersb. Med. Wochenschr.)

Movimiento de la asociacion

Discurso del doctor Crespo al trasferir la direccion á la nueva comision

Señores consócios:

Dos años há tuve el honor de ser nombrado por vosotros Presidente de esta importante asociacion.

Mi primer pensamiento fué estudiar y conocer los elementos que, ligados entre sí, formaban este conjunto social.

Fácil me fué conseguirlo: todos los miembros del "Círculo Médico Argentino" eran jóvenes, y juventud, señores, quiere decir: vigor, abnegacion, inteligencia, aspiraciones grandes y aptitudes para satisfacerlas.

Todo esto existia en efecto.

Habia grandes inteligencias, grandes ideas; pero la accion individual, poderosa para concebirlas, era impotente para realizarlas: cada uno se perdia en pos de su propia imaginacion que perseguia incesante la realizacion de su ideal.

Habia muchas fuerzas; pero que en vez de concurrir á un solo centro, iban divergentes á perderse en la inmensidad de lo infinito.

Solo habia un sentimiento comun que daba cuerpo á esta colectividad: era el espíritu de asociacion. Pero á medida que os apartábais de él, se multiplicaban las ideas y las tendencias finales, separándose cada cada vez mas las unas de las otras; de tal modo que, divididas así todas las

fuerzas, se debilitaba, se aniquilaba la resultante final de la unidad social.

Era, pues, necesario lanzar una idea que resumiendo, que fundiendo, por decir así, las aspiraciones y tendencias de todos, diera á la asociacion un punto de mira fijo, tangible, y, por lo tanto, capaz de atraer poderosamente hácia él las actividades dispersas.

Grande debia ser esta idea para satisfacer tal objeto, y las grandes ideas, señores, corren siempre, al menos al nacer, el riesgo de perderse en la vaguedad de lo ilimitado.

Lanzamos una que, acogida con entusiasmo por mis distinguidos consócios, no tardó en agonizar, y morir por fin víctima, tal vez, de su propia magnitud: me refiero al proyecto de establecer una escuela libre de Medicina.

Pero, como vereis luego, dejó sus gérmenes, que empiezan á fructificar.

Palpando las dificultades con que habia chocado nuestro primer pensamiento, restringimos nuestras propias aspiraciones, que bien podian ser tachadas de ilusorias, pero que eran el resultado del medio en que vivíamos, que, á pesar nuestro, nos habia contaminado; contagio feliz, si alcanzara tambien á los que pueden poner en nuestras manos los medios de realizarlas.

Nos propusimos entonces llevar á cabo la creacion de un laboratorio de Fisiología esperimental: fundábamos nuestro propósito en la falta comple-

ta de estudios esperimentales de nuestra escuela de Medicina, y en la concurrencia, no solo de nuestras propias fuerzas sino de elementos extraños que, comprendiendo esta necesidad, contribuirian al bien comun que todos anhelábamos.

El pensamiento no se ha realizado y luego os diré por qué; pero tampoco ha muerto; y viviendo, aun cuando sea en estado embrionario, puede llegar y llegará, lo espero, á su realizacion completa.

Mientras la oportunidad se presentaba para la consecucion de nuestros vastos proyectos, nos propusimos hacer toda clase de esfuerzos para que nuestro local fuera el teatro donde viniesen á exhibirse nuestras mejores inteligencias médicas.

Lo hemos conseguido, si no totalmente al menos en parte; y si esceptuais al que tiene el honor de dirijiros la palabra en este momento, todos los que la han hecho oir en este sitio forman casi por completo la parte mas sobresaliente de nuestras ilustraciones científicas.

Sin apartarnos de este órden de ideas os diré que á pesar de los obstáculos que se han tocado hemos llegado al fin á dar el primer paso que nos conducirá, no lo dudeis, á la realizacion de nuestra primera idea: acabamos de resolver la creacion de un Consultorio Médico, gratuito, en este mismo local, que quedará instalado bajo la competente direccion del Dr. Wernike, desde el 10 del entrante mes.

Y esto mismo no es sino una restriccion forzosa

puesta al proyecto presentado últimamente por nuestro distinguido colega el Dr. Torino, en que pedia la creacion de consultorios gratuitos esparcidos en todo el municipio y cuya realizacion habria importado é importará mas tarde el triunfo de nuestra primitiva idea: la creacion de la escuela libre de Ciencias Médicas.

Como veis, dos ideas fundamentales nos han preocupado en cuanto al movimiento científico de nuestra asociacion; por un lado la observacion; por otro la esperimentacion; poderosas palancas una y otra que, combinadas, han creado por decir asi ese inmenso grupo de conocimientos humanos que forman las ciencias físico-naturales.

No creo que hayamos perdido nuestro tiempo; pienso por el contrario que hemos dado un gran paso en el desenvolvimiento científico de nuestra asociacion; y no hemos ido mas lejos, por una razon que facilmente comprendereis.

Nuestros predecesores, preocupados sin duda como nosotros con la idea de acelerar el movimiento científico, realizando uno de esos pensamientos grandiosos que bastan para enaltecer instituciones como la nuestra, olvidaron tal vez el afianzar, el mantener unidos esos resortes íntimos que sostienen, aun cuando sea solo materialmente, los elementos de estas agrupaciones sociales. Y esos resortes, que son otros tantos eslabones que vinculan las unidades competentes, se habian relajado.

Las grandes ideas borran las ideas secundarias;

y nosotros habriamos sido victimas del mismo error, si nuestros ilustrados colegas de la C. D. no hubieran cortado á tiempo el vuelo de nuestras propias aspiraciones, haciéndonos conocer que ántes de marchar adelante, era indispensable detenernos á organizar el mecanismo interno de nuestra Sociedad.

Desde aquel momento, esa ha sido toda nuestra preocupacion; y creo poderos asegurar que en la actualidad poco ó nada teneis que desear á este respecto, porque gracias al poderoso concurso de mis dignos colegas de Comision, se ha conseguido, como vais á verlo, la mas completa organizacion de las diferentes reparticiones que constituyen nuestra administracion social.

El movimiento económico de la asociacion ha sido perfectamente regularizado: los cobros se hacen con exactitud y los pagos con religiosa puntualidad. Esto no impide que nuestro capital aumente, haciendo progresos en este sentido, que demuestran una vez mas el fiel cumplimiento de nuestro activo tesorero.

Así, nuestra caja tenia en Junio de 1880 la suma de *catorce mil trescientos cincuenta* y *seis pesos* m/c. (14.356 $ m/c); actualmente nuestro balance dá la suma de *diez y nueve mil ochenta y tres pesos* m|c. (19,083 $ m/c.) que arroja un exedente de *cuatro mil setecientos veinte* y *siete pesos* m|c. (4,727 $ m|c). Esto es mucho si pensais en que nuestra sociedad ha estado, al menos la mitad

del año social trascurrido, entregada casi á sus propios recursos; pues como sabeis, la subvencion que nos acordaba el Gobierno de la Provincia, ha sido suspendida; y solo podemos contar con la que el Gobierno Nacional nos pasa que es por cierto bien reducida.

Nuestra Biblioteca no ha hecho, si quereis, grandes progresos en cuanto al aumento numérico de volúmenes; no así respecto á su organizacion. Se ha hecho de un conjunto desordenado de obras, muchas de ellas truncas, una coleccion de libros que escrupulosamente arreglada permite ser consultada y utilizada con suma facilidad y gran provecho para los miembros de la Asociacion.

Para probaros hasta qué punto reina el órden en esta reparticion, os transcribiré algunos datos de los muchos y muy minuciosos que me ha suministrado el doctor Wernicke, cuya competencia y laboriosidad le han merecido el honor de ser reelecto para el periodo siguiente en el desempeño de su mismo cargo.

Un 33 $\frac{1}{3}$ % de las obras de nuestra biblioteca son llevadas por los sócios á sus domicilios, y otro tanto en que puede calcularse las que son leidas en el mismo local. De modo que *dos tercios* de las obras son consultadas durante el año. Esta proporcion es enorme, si teneis en cuenta que en las bibliotecas públicas el movimiento de libros representa solo un décimo de la existencia total.

Dos consecuencias se derivan de este hecho: 1ª,

que nuestra biblioteca está constituida por una coleccion de obras esencialmente útiles: 2ª que nuestros volúmenes, no están destinados como los de muchas bibliotecas que vosotros conoceis, á tapizar paredes y embellecer salones, sino á nutrir y enriquecer las vigorosas inteligencias de nuestros distinguidos consócios.

Nuestro PEPIÓDICO aparece desde hace un año y medio *mensualmente.*

La suscricion no es verdaderamente satisfactoria; pero en cambio, con las publicaciones que la biblioteca recibe en cange por él, que no bajan de *cien* y con las entradas que por avisos tiene su administracion, ha disminuido en mucho la carga que su publicacion hacia gravitar sobre el tesoro de nuestra asociacion.

No obstante, creo que nuestro periódico, que es aquí nuestra bandera y en el estranjero nuestro representante natural, merece que la C. D. le consagre una atencion preferente; pues aunque no poco se haya hecho, hay todavia mucho que hacer por él.

LA SECRETARIA GENERAL, así como la de CORRESPONDENCIA, funcionan con una exactitud perfecta.

Una y otra reparticion, señores, constituyen la relacion detallada de nuestra vida social; constituyen nuestra historia; y si quereis conocerla lo conseguireis fácilmente, pudiendo saber hora por

hora, dia por dia, el movimiento ya un tanto complicado de nuestra asociacion.

Hagamos honor, señores, á nuestros dos secretarios, gracias á quienes podemos contar con la mas perfecta organizacion de estas dos reparticiones, que harán conocer mañana á nuestros colegas futuros la marcha dura y penosa que hemos debido seguir para llegar á ser lo que seremos un dia: los representantes de la medicina Argentina.

Nuestro MUSEO es tal vez la reparticion que mas ha progresado, y creo no exagerar si os aseguro que sus existencias se han duplicado, durante el periodo administrativo que concluye.

El mas perfecto órden reina igualmente en esta reparticion, que cuenta con preparaciones, cuyo mérito indisputable lo demuestra el hecho de haber sido premiadas en nuestros certámenes anuales y entre las cuales figuran principalmente las dos del jóven director Sr. Llobet.

Nuestros CONCURSOS toman cada dia mayor importancia, y los trabajos que se presentan, por su mérito indisputable contribuyen á dar mayor realce á estos torneos científicos, tanto mas importantes, cuanto que son los únicos que se realizan entre nosotros, al menos en lo que se refiere al cultivo de las ciencias médicas.

El número de los postulantes no es ciertamente considerable; pero la calidad suple ventajosamente la cantidad y el mérito y la importancia de los

trabajos, compensan el reducido número en que ellos se presentan.

Como veis, señores, nuestra asociacion ha progresado, y si no se han realizado grandes adelantos en lo que se refiere al movimiento científico, se ha conseguido asegurar su existencia, regularizando sus funciones orgánicas y poniéndola en condiciones de estender su vuelo rápido hácia regiones mas elevadas.

Podemos marchar con entera confianza y sin temor; los ejes que aseguran su movimiento son fuertes y duraderos; nuestra máquina social está definitivamente constituida.

Y bien, señores: ¿creeis que invoco para mí la gloria de haber conducido nuestra asociacion á la altura de adelanto y organizacion en que actualmente se encuentra?

¿Creeis que puedo imaginarme siquiera que mis esfuerzos y mi direccion hayan podido realizar para nuestra asociacion los progresos alcanzados?

No: lejos de mí semejante idea; esto sería solo un rasgo de insensata vanidad.

Las individualidades en los cuerpos colectivos, grandes ó pequeños, desaparecen, perdiéndose su accion como unidad en medio del torbellino de las funciones del conjunto de la actividad social.

Sí, en las sociedades no hay hombres necesarios, y así como en el torrente circulatorio cada glóbulo nace, vive y muere, prestando de paso su concurso al organismo animal; así los hombres atraviesan

el organismo social, y desaparecen luego sin que para aquel haya otra modificacion que la que causa una célula que nace ó una célula que muere.

Así como el glóbulo, despues de proveer á su propia existencia, presta el excedente de su actividad nutritiva al conjunto de la organizacion, así el hombre despues de llenar sus propias necesidades se despoja instintivamente de una parte de sus atributos y los arroja para que los utilice el movimiento vital de la sociedad que constituye su medio.

La accion y las cualidades individuales desaparecen ante la actividad funcional y atributos del conjunto.

Y si el micrógrafo puede en una gota de sangre distinguir el glóbulo perfecto bien desarrollado, del que por naturaleza ó por agotamiento funcional presenta una vitalidad empobrecida, una existencia miserable, verá desaparecer estas diferencias si contempla en su conjunto el líquido rutilante destinado á llevar la vida á todas las partes de al economia animal.

Lo mismo el hombre puede llegarse y se llega al conocimiento de sus atributos individuales, pero estos desaparecen, se pierden, cuando se estudia el desenvolvimiento del organismo social: su marcha, lejos de depender de las propiedades de una cualquiera de sus unidades, es producida por el mecanismo siempre complicado de la evolucion social; y esto resulta de las acciones sinérgicas de un

grupo de elementos neutralizadas por las de otros que funcionan como antagonistas, siendo la resultante final la que deriva de esta múltiple combinacion.

Así, señores, nuestros adelantos no son hoy ni pueden serlo nunca el producto esclusivo de uno solo de nosotros; sino por el contrario es y será siempre el producto de nuestras actividades conbinadas.

De modo que podemos decir, sin temor de que se nos tache de ingratos: la asociacion debe su prosperidad á su organizacion, y sus progresos á su natural evolucion.

Pero si alguna parte haya de tener en el desenvolvimiento futuro de nuestra sociedad la iniciativa individual, permitidme que conociendo la clara inteligencia, la vasta ilustracion y la decision de mi honorable sucesor el Dr. Novaro, augure para esta, un porvenir grandioso durante su periodo presidencial.

Agradeciendo una vez mas el alto honor que me dispensásteis al hacerme vuestro presidente, me despido de vosotros, haciendo votos fervientes por la prosperidad del Círculo Médico Argentino.

Señor Presidente, señores miembros de la nueva Comision Directiva: quedais en posesion de vuestros puestos.

Discurso de recepcion del Dr. Novaro

Señores:

El "Círculo Médico Argentino", que ha nacido de una reunion entusiasta de médicos jóvenes y de estudiantes de medicina, ha conservado íntegro todo el amor por las ciencias médicas que le comunicaron sus miembros fundadores. Aumentadas despues sus filas por los nuevos sócios, que acudieron atraidos por el núcleo primitivo, se multiplicaron los buenos elementos, que dirigidos bien, han dado por resultado el estado actual de la asociacion.

Este estado tan floreciente se halla caracterizado por los grandes progresos de cuyos detalles nos acaba de imponer el discurso de nuestro presidente saliente. Al hablarnos de esos progresos el corazon del doctor Crespo, y el de sus laboriosos compañeros de comision, hubiera podido ser agitado por un legítimo movimiento de orgullo, si hubiesen pensado en la honrosa parte que les toca por su inteligencia y contraccion; pero sin duda no ha sido así. Hemos oido las expresiones elocuentes de su pesar por no haber podido llevar á cabo las otras mejoras que habian ideado, y que hasta ahora han sido irrealizables por su desmedida magnitud.

Las aspiraciones humanas son así; no tienen horizontes limitados. Tal vez los fundadores de este centro científico no pensaron verle llegar, tan pronto, á la altura á que lo han llevado sus podero-

sos elementos. ¡Quién sabe cuantas zozobras les inspiró el porvenir de la asociacion naciente! ¡Quién sabe cuantos temores surgieron del recuerdo de la temprana muerte de otras sociedades!

Pero hoy todos estamos tranquilos. Las causas variadas que detienen con tanta frecuencia la marcha de las sociedades científicas, no tienen accion sobre el Círculo Médico Argentino. El sigue imperturbable, y siempre con mas vigor, el itinerario que le marcaron desde el dia de su fundacion.

Y no es porque la via esté libre de obstáculos. Nó; el sendero de las ciencias es siempre dificil de recorrer, y especialmente el de las ciencias médicas es de los mas intransitables. Lo sabemos por una dolorosa esperiencia, adquirida desde los primeros pasos que dimos en él; en las ciencias médicas es donde el espíritu se estrella las mas veces contra las barreras mas insalvables.

Cuando vamos á ser iniciados en el estudio de estas ciencias, las puertas del anfiteatro y las del hospital se nos abren de par en par. Y qué es lo que se presenta á nuestra curiosa contemplacion? Esqueletos, cadáveres destrozados, corazones abiertos para ver la disposicion de las válvulas, cerebros endurecidos nadando en los líquidos conservadores. Hé ahí el espectáculo del anfiteatro. Por todas partes los atributos y los despojos de la muerte, horrorosos y repugnantes, porque el preludio de la mineralizacion de los seres organizados, la putrefaccion, empezó ya en ellos la obra de la descom-

posicion final. En el hospital los gritos de dolor, la fatiga angustiosa de la respiracion, las palabras delirantes inspiradas por la fiebre, y la última convulsion del que exhala su último suspiro no pueden hacernos olvidar del anfiteatro; y si lo consiguen es solo para recordarnos que nos hallamos en su vestíbulo. De la sala al anfiteatro no hay mas que un paso.

Estas primeras impresiones son forzosamente el punto de partida de ideas desconsoladoras. El cadáver tendido en la mesa del anfiteatro, el enfermo que agoniza, son testigos de la impotencia de la ciencia que tiene la mision de salvarlos. La situacion del estudiante de medicina seria comparable á la de un marino novel, á quien antes de enseñarle las leyes que presiden á los movimientos de los buques, ó la posicion de los astros que han de servirle de guia, se le pretendiese familiarizar con los horrores del naufragio, haciéndole ver al náufrago perdido en la inmensidad del océano, víctima del hambre y de la sed, ó saciando con sus propias carnes los apetitos de los monstruos del mar.

Qué diferencia con las otras ciencias! En estas el estudio de los problemas mas simples precede al estudio de los mas árduos, hasta llegar al límite de lo que se sabe. Ningun cuadro triste viene á turbar el trabajo del espíritu; y como en ningun momento entra en accion la sensibilidad del estu-

diante, las facultades intelectuales abarcan mejor lo desconocido.

Pero el mal efecto causado por las impresiones desagradables del hospital y del anfiteatro al fin se borra; el primer obstáculo ha sido vencido. En el pecho del estudiante de medicina despierta, inmenso, el deseo de arrancar de la muerte á los otros enfermos que el porvenir coloque en igualdad de condiciones. Si la ciencia no ha podido salvar á los que han sucumbido, hoy... quién sabe! La ciencia de mañana lo conseguirá tal vez. Para realizar su pensamiento generoso cuenta, á mas del hospital y del anfiteatro, que ya no le inspiran ninguna repulsion, con las lecciones del maestro, con la biblioteca y con el laboratorio; ó en otros términos, con la esperiencia, la observacion y la esperimentacion, las fuentes mas grandes de los progresos de las ciencias positivas.

¿Desde este momento el sendero que le queda por recorrer es menos escabroso? ¿La esperiencia le servirá de guia seguro, podrá observar como los astrónomos, y esperimentar como los físicos, los químicos y los naturalistas? Desgraciadamente nó.

La *esperiencia*, ese caudal que no puede poseerse al principio de ninguna carrera, es algunas veces un depósito peligroso, hasta para la inteligencia de los maestros. La posesion del precioso capital ocasiona frecuentes descuidos al capitalista, durante los cuales olvida acudir á las otras fuentes de los progresos científicos, que continúan vertiendo

sus productos de una manera lenta, pero contínua. Si el hombre dotado de una sólida esperiencia se detiene mucho, entregado á la contemplacion estéril de su tesoro, quedará atrás. Muchas de las verdades que guarda con cuidadoso respeto entre los pliegues de sus circunvoluciones, ya habrán perdido su valor; serán las verdades de otros tiempos, que están separadas por abismos profundos de las realidades de hoy. En estas condiciones, la esperiencia es un mal guia que nos detiene imprudentemente en la mitad de nuestro camino.

Su otra arma es la *observacion*. En medicina ella es mas difícil que en las otras ciencias, ya porque los hechos que se desea estudiar no se presentan cuando la inteligencia los necesita, ya porque las enfermedades son tantas y tan variadas que no pueden ser bien estudiadas en sus múltiples formas. La atencion, esa condicion indispensable de toda buena observacion, se debilita empleada en ese estado de dilucion; de ahí dificultades sin número de que la observacion sea provechosa. Los astrónomos son mas felices, porque aunque el telescopio se pierde á veces en la esploracion de los espacios celestes, su observacion versa sobre causas y efectos simples, descifrables con la lógica inflexible de los cálculos. Solo los que se dedican á un ramo especial de las ciencias médicas pueden ver mucho; los otros, y estos constituyen la mayoria, no pueden imitarlos sinó en circunstancias determinadas, como, por ejemplo, cuando las epi-

demias azotan las poblaciones. Entonces abundan los ejemplares de una misma enfermedad, pero así mismo la observacion no puede hacerse bien. Las epidemias van acompañadas de tantos males que el médico y los estudiantes de medicina no pueden permanecer impasibles; en vez de entregarse al estudio reposado de la enfermedad, corren á evitar cuantas desgracias pueden, y la noche les sorprende cansados, despues de haber secado muchas lágrimas, pero sin haber escrito una sola línea en su cartera. En esos dias aciagos los futuros sabios no son mas que hombres de corazon.

Otro tanto puede decirse del tiempo de guerra, la época mas propicia para el estudio de un gran grupo de lesiones traumáticas. La exaltacion del ánimo de los vencedores, como la depresion moral de los vencidos son tan contagiosas que el médico no puede librarse de su influencia. En esas circunstancias el médico puede llegar á ser un buen patriota, pero lo mas seguro es que será un pésimo observador.

Llega el turno de la *esperimentacion*. Cualquiera que sea la deuda que la medicina haya contraido para con ella, no es menos cierto que la esperimentacion se halla limitada por consideraciones de órden superior, aun á los progresos de la ciencia. El químico, el físico y el naturalista pueden entregarse á la esperimentacion, colocando á los cuerpos sometidos á sus investigaciones en todas las condiciones imaginables, destruyéndolos,

si necesario es, sin incurrir en ninguna especie de responsabilidad. Ellos pueden hasta crear los fenómenos cuyo mecanismo quieren estudiar. ¡Cuán distinta es la posicion del médico! El no opera sobre la materia bruta, sinó sobre el hombre, cuya existencia y cuanto le concierne, son sagradas para él. La esperimentacion sobre el hombre hecha á la manera del físico, del químico y del naturalista es inconcebible; sería un crímen.

Asi no es á la esperimentacion directa á quien las ciencias médicas deben tantas adquisiciones. Consistiendo las enfermedades, de una manera general, en las perturbaciones de las funciones normales, el estudio esperimental de estas funciones en los animales próximos al hombre, ha servido de base al estudio de las funciones perturbadas. La fisiología ha progresado tanto con las vivisecciones, que muchos problemas patológicos, insolubles antes por la sola observacion, han tenido al fin una solucion feliz.

¡Imaginémonos á cuantos esfuerzos de ingenio habrá dado lugar tan colosal tarea!

Este órden de consideraciones hace resaltar las dificultades que tienen que vencer los que se dedican al estudio de la medicina. Las he puesto de relieve para descorrer el velo que cubre los méritos de los que emprenden la lucha. A pesar de ser limitadas de muchas maneras, la esperiencia, la observacion y la esperimentacion constituyen las anchas bases del edificio médico moderno, que

es bien distinto ya de lo que fué cuando se destacaba sobre las bases menos sólidas de la metafísica y la filosofía. Utilizándolas de todos los modos posibles, muchos son los progresos realizados, pero muchos mas sin duda los que quedan por realizar.

El Círculo Médico Argentino, que se ha propuesto cooperar al adelanto comun, continuará acumulando en su seno los mas ricos materiales. La tierra es fértil y la semilla abundante; la época de la cosecha llegará en un dia no lejano, y entonces el Círculo Médico Argentino podrá figurar al lado de las sociedades científicas del viejo mundo.

A conseguir estos resultados responden los trabajos hechos por la digna comision saliente; los nuestros propenderán al mismo fin. No nos trazaremos un programa diferente porque nuestra mision será grandiosa, aunque la limitemos al que se trazaron nuestros antecesores.

Unidos todos por las mismas aspiraciones, bajo la misma bandera de trabajo, iluminados por la inteligente esperiencia del Dr. Crespo y de sus colegas, veremos terminadas al fin todas las obras iniciadas por ellos.

Que estos salones sean nuestro taller y nuestro teatro. Que cada sócio, con arreglo á sus propias inclinaciones, elija la materia de sus trabajos. El *Círculo Médico Argentino* le ofrece la tribuna de las conferencias públicas, las páginas de sus anales, y sitios de honor en su museo anatomo-

patológico, para que cada uno deposite la ofrenda de su inteligencia.

Si el cansancio no invade nuestro espíritu, ahogando las buenas disposiciones de todos nosotros, dentro de dos años, señores, al entregar la direccion de la Sociedad á su futuro presidente, nuestra conciencia estará tan satisfecha y tranquila como debe estarlo la de nuestro infatigable predecesor.

He dicho.

---

29 de Junio

Esta es una fecha históricamente célebre para los estudiantes de Medicina.

El 29 de Junio de 1875 un grupo de jóvenes fundaba lo asociacion que modestamente se bautizó con el nombre de *Círculo Médico Argentino*, y hoy, esa misma agrupacion, en la plenitud de su vida, se entrega feliz al cumplimiento de sus destinos.

El *Círculo Médico Argentino*, que ha levantado la bandera de la concordia y de la regeneracion para el estudiante, afianza cada dia su existencia, contando sus triunfos sin estrépito pero con eficacia.

Ha cumplido su mision, pero mucho le falta para llegar al apogeo de la gloria.

El camino es largo y reclama mucho esfuerzo. Sin embargo, manos á la obra, que no hay victoria sin sacrificios ni laurel mejor obtenido que el que circunda la frente del vencedor en la lucha de la ciencia.

Es por esto que el *Círculo Médico Argentino* es doblemente simpático; él es el vencedor entre nosotros,—á él, entonces, la gloria.

¡Salud al *Círculo Médico* en su sexto aniversario, y salud tambien á las que como él trabajan por la ciencia médica argentina.

29 de Junio de 1881.

Los premiados en el concurso

Si simpática es la fiesta de la distribucion de los premios, tanto mas simpático es el ver que los laureados este año, no es la primera rama del triunfo que ostentan sobre sus sienes.

Gache y Llobet fueron los que en 1879 y 1880 recibieron premios por sus importantes trabajos de Medicina Nacional, y Gache y Llobet, en 1881, vuelven nuevamente con las armas de Minerva á disputarse el triunfo en el nuevo torneo.

No descansan sobre los lauros que reciben y apenas abandonan el recinto donde les adjudican los premios, vuelven nuevamente al trabajo de la meditacion para conseguir nuevos lauros.

El *Círculo Médico Argentino* está satisfecho de contar en su seno con obreros como los señores don Samuel Gache y don Andrés F. Llobet.

Reciban un sincero saludo de

La Redaccion.

NOTICIAS

La nueva Comision Directiva—La Asamblea de socios del "Círculo Médico Argentino", reunida el 17 de Junio, practicó la eleccion de la Comision Directiva que, segun el Reglamento de la Asociacion, debe renovarse por mitades anualmente.

La reunion fué numerosa y presidida por el Dr. Crespo, presidente cesante.

Recojidas las boletas de votacion por los señores Dr. Vila y Bengolea, y hecho el escrutinio, el Presidente de la Asamblea proclamó el resultado quedando la Comision Directiva organizada así:

Presidente—Dr. D. Bartolomé Novaro *.

Vice id—Dr. D. Carlos Castro y Sundblad.

Secretarios de actas—D. Samuel Gache y D. José Emiliano Sanchez *.

Secretario de correspondencia—Don Norberto Perez *.

Tesorero—D. Ignacio Colombres *.

Pro id—D. Luis Gandulla.

Director de la Biblioteca—Dr. D. Roberto Wernicke *.

Director del Museo—Dr. D. Juan M. Péne.

Vocales—Dr. D. Jesús Maria Espeche, D. Pedro Lagleize, don Marcelino Aravena, don Gregorio Hunt *, Dr. D. Luis F. Vila *, Dr. D. Antonio F. Crespo *, D. Ismael Bengolea *, Dr. D. Inocencio Torino *, D. Francisco Z. Pizarro *, D. Diógenes Urquiza * (1).

Los electos tomarán posesion de sus cargos el dia 29 de Junio como lo marca el Reglamento.

Redaccion de los "Anales"—El Dr. Torino presentó en una de las últimas sesiones de la Comision Directiva un proyecto en el que se establece que desde su sancion queda suprimido el cargo de Director de los *Anales* y refundidas sus atribuciones en las del Administrador.

Se autoriza por el mismo al Redactor para nombrar una Comision redactora y cuyos miembros serán declarados cesantes siempre que en tres números sucesivos del periédico dejasen de colaborar.

El proyecto fué aceptado.

(1) Las personas que al lado llevan el signo * son de las personas recientemente elejidas para la Comision Directiva.

Francisco P. Moreno—Este jóven esplorador argentino, llegado recientemente de Europa, ha aceptado la invitacion que le hizo el "Círculo Médico" para que celebre conferencias científicas en su local.

Nuevas cátedras—En la nota que el Rector de la Universidad paso al Ministerio de Instruccion Pública, hace 20 dias, le pide la creacion de tres cátedras en la Facultad de Ciencias Médicas.

Esas cátedras son: de Química farmacéutica, medicina operatoria y clínica infantil.

Ninguna de estas tres materias se cursa actualmente en Buenos Aires.

El Dr. Argerich—El Dr. D. Juan A. Argerich, sustituto del Dr. D. M. A. Montes de Oca, dicta actualmente la clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina.

Consultorio médico—Desde el 1° de Julio ha quedado abierto en el *Círculo Médico Argentino* (Perú 325) un consultorio médico gratuito, servido por el Dr. D. Roberto Wernicke, y como practicante el estudiante D. Norberto Perez.

Estadística de morbilidad—A propósito de este artículo que publica la Redaccion, hemos visto en *La Revista Médico-Quirúrgica* del 23 de Junio una aclaracion en nombre de la Seccion de Higiene de la Municipalidad.

Aceptando con las reservas del caso esas aclaraciones, creemos, sin embargo, que á nadie dejarán completamente satisfecho.

Á LOS SÓCIOS—Por órden del Sr. Tesorero transcribimos á continuacion el artículo 10 del Reglamento General:

"Artículo 10—Cuando un sócio haya dejado de abonar tres mensualidades, el Tesorero le intimará el abono de ellas dentro del plazo de diez dias, terminado el cual, quedará de hecho declarado cesante, si no las abona".

La Comision Directiva y el Tesorero estás dispuestos á cumplir estrictamente con lo indicado en el artículo 10.

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Fráncia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

FOSFATO DE HIERRO HEMATICO

SOLUBLE

DE L. J. MICHEL

AGENTE GENERAL PARA LA REPUBLICA ARGENTINA

E. E. CRANWELL

147-VICTORIA-147

BUENOS AIRES

AVISO

A LOS SEÑORES DROGUEROS

Y FARMACEUTICOS DE BUENOS AIRES

En vista de la demanda que tienen nuestras preparaciones

ACEITE HIGADO DE BACALAO FERRUGINOSO

Y Aceite Hígado de Bacalao Ferroquinado

PREPARADO EN LA BOTICA DEL GLOBO

EN MONTEVIDEO

HEMOS NOMBRADO AGENTE EN BUENOS AIRES

á Don E. E. CRANWELL
147-CALLE VICTORIA-147

CARRERA y MANETT
Calle 18 de Julio,
MONTEVIDEO

CONSULTORIO GRATUITO

DEL

Circulo Medico Argentino

CALLE PERU 325

Consultas de 3 á 4 p. m.

Se atienden todas las enfermedades

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchona

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces al dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños grafúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucaraday 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½, 1, 2, 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equ vale á 10 granos de la ordinaria preparada con azucar. Una sola píldora basta para pro ducir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal. Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como fácilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

D saje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, Farmacopea de los Estsdos-Unidos. Dósis, 1 á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crebata. Dósis, ½ á 2 y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 15 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis. 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á 1 fl 3.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico, Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 10 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico, Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 20 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 15 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lara.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr. CCCXX.
Vino Jerez	℥vj.
Acido Muriático	ʒss.
Acido Láctico	ʒss.
Glycerina	℥ii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las túnicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos lla ar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado Ferrum Dialisatum, preparacion de n cho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hi o en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado on extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tie e nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente recono idas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" al nan y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y mue tran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferrugi so de Potasio.

Mediante nuestros a aratos podemos llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro produc o es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apre table, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirt éndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o píldoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de píldoras.

Se disuelven con *suma* facilidad, como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los incr ntes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los el rados segun otros métodos.

Son lisogustro y e gantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los inredien s puros.

s Los se er M que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se ervirán prescribir YETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

HON WJYTHE y HERMANO ILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

DOSIS—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

DOSIS—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, princípiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

DOSIS—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—DOSIS: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfór—DOSIS: Una hasta dos cucharadas de las de té.

Año 4 BUENOS AIRES Num. 11

ANALES

DLE

Círculo Médico Argentino

AGOSTO 1º DE 1881

Hospital de Niños

Revista de la clínica quirúrgica del Dr. Pirovano

Señor Redactor de los Anales del Círculo Médico Argentino, Dr. D. Roberto Wernicke.

Muy señor mio:

El número de casos de cirujía que se ha presentado en los tres últimos meses ha sido muy reducido, motivo por el cual no he pasado la presente revista mensualmente, como lo prometí.

El número de consultas dadas en los meses de Abril, Mayo y Junio asciende á 206, siendo:

Consultas nuevas	44
" repetidas	162
Total	206

Servicio externo

Enfermedades que se han presentado:

Artritis (articulacion de la rodilla)	3
Artritis escrofulosa (id)	1
Artritis fungosa (id)	1

Artritis (articulacion de la muñeca)	1
Abceso region lateral del cuello	2
" " axilar izquierda	1
" " glutea izquierda	1
Blefaritis (Turfurácea)	2
Conjuntivitis flictenular	1
Toxalgia	1
Epitelioma (párpado inferior)	1
Fractura de la clavícula	1
Gangliones	1
Hernia umbilical	4
Hipertrofia de las amigdalas	6
Hidrartiosis	1
Hidrocéfalo	1
Hidrócelo vaginal	2
Herida de la córnea	1
Hipospadias congénito	1
Keratitis flictenular	1
Leucoma cicatricial	1
Linfo-adenoma del cuello	1
Necrosis de la primera falange, dedo medio, mano derecha	1
Necrosis del fémur	1
Onixis retro-ungueal, pié izquierdo, dedo gordo	1
Otitis estema (aguda)	1
Parálisis infantil	2
Parotiditis	1
Pústula maligna	1
Total	44

Servicio interno

Hay actualmente en existencia 12 enfermos, divididos del modo siguiente:

Caries del tarso, pié derecho	2
Coxalgia	3
Caries-falange, dedo gordo, pié derecho	1
Tumor blanco de la rodilla	1
Entorsis, pié izquierdo	1
Parálisis infantil	2
Pié Bot	1
Vegetaciones sifilíticas de la vulva	1
Total	12

Operaciones que se han practicado

Amigdalotomis 6

Caries de la primera y segunda falange, dedo gordo, pié derecho—Amputacion á colgajo inferior (suturas metálicas, aplicacion de esponja, cicatrizaeion por primera intension.

Epitelioma del parda inferior — Extirpacion. (Suturas metálicas. Curacion).

Hidrartrosis de la rodilla—Puncion y extraccion del líquido por el Aspirador de Potin (Trocar pneumático). (Marcha satisfactoria; sigue en tratamiento).

Pié Bot—2 casos: un varon de 14 años de edad y una mujer de 9 años. Tenotomia del tendon de Aquiles. En el primero el resultado ha sido la

curacion. El segundo caso sigue en tratamiento. (Marcha satisfactoria).

Pié Valous—Tenotomis del tendon de Aquiles, aponeurosis plantar y tendon del flexor propio del dedo gordo. (Curacion).

Necrosis de la primera falange del dedo medio, mano derecha—Reseccion. (Sigue en tratamiento, marcha satisfactoria).

Onixis retro-ungueal, dedo gordo, pié izquierdo—Arrancamiento de la uña, método de Fabricio de Aquapendente. (Sigue en tratamiento; marcha satisfactoria).

Buenos Aires, Julio 12 de 1881.

J. M. Jorge
Médico interno.

M. Aravena.

Movimiento de las salas de Clínica Quirúrgica, del Hospital Gral. de Hombres

Desde el 1° de Enero hasta el 30 de Mayo de 1881

Servicio del Dr. Manuel A. Montes de Oca

Damos á continuacion la estadística del movimiento de las salas de Clínica Quirúrgica durante los cinco primeros meses del año 1881. Ella es bastante imcompleta porque no hemos podido reunir los materiales suficientes para su debida

confeccion, pero en la creencia de que puede ser de alguna utilidad, la publicamos, prometiendo dar al fin del año la de los meses subsiguientes, con el acópio de datos necesarios.

Nos parece conveniente decir algunas palabras antes de entrar de lleno en la estadística.

Nada hablaremos del pésimo estado del que se llama, para vergüenza de nuestro país, Hospital de Hombres, porque creemos que con lo que dijo desde la Cátedra de Higiene el eminente doctor Rawson, es mas que suficiente: *El Hospital de Hombres arroja una mortalidad tal, que ya no es hospital "sinó cementerio de vivos"*. Esa clasificion pone en evidencia á los ojos de todos cuál será la atmósfera y las condiciones de las salas de ese establecimiento, en que la caridad pública ha dado y da aun asilo á los menesterosos que sufren.

Buscando dominar en algo siquiera esa atmósfera mefítica que circula en el hospital, el catedrático de Clínica, doctor Montes de Oca, solicitó por varias veces del Director de Hospitales desde el principio del corriente año el blanqueo de las salas, lo que no pudo conseguirse á pesar de reiterados pedidos y notas, sinó recien en los últimos dias del mes de Mayo.

Tratando tambien de poner á los que presentan superficies traumáticas en las mejores condiciones para su curacion, se puso en práctica el sistema antiséptico de Lister.

A pesar de los inconvenientes para plantearlo

como era debido, por los gastos que demanda, etc., el resultado obtenido ha sido algo satisfactorio, como puede verse por la disminucion de la mortalidad que arrojan las Salas.

En las mismas operaciones, á pesar de que no se puede sacar una deduccion precisa del grupo que ellos forman, porque son pocas de cada género, lo que no permite hacer grupos metódicos para deducir el tanto por ciento de cada uno de ellos, se vé que con relacion á años anteriores dan menos mortalidad.

El total de enfermos asistidos durante los cinco meses arroja una mortalidad de 17 y $^{9}/_{10}$ %, lo que viene á importar una disminucion notable, pues ha habido épocas en que el hospital dió, segun datos que creemos recojió el Dr. Rawson, el 22 % el 25 y hasta el 29 %!

Y creemos que el método antiséptico debe haber influido y no otra causa, porque las condiciones higiénicas, lejos de mejorar, han empeorado.

Aquí habria además que rebajar varios números de la cifra de los muertos, porque, como puede verse en la clasificacion de las enfermedades, han estado en las salas de Cirujía enfermos de Clínica médica, como de esclerósis de la médula, hemorragia cerebral, etc., que no han debido ir allí, pero que han sido llevados por razon de no haber camas en el resto del hospital.

Despues del blanqueo de las salas y el friso de bleck que se les puso, se modificaron por un poco

de tiempo las erisipelas en todas sus formas, que existen allí epidémicamente, y la infeccion purulenta; pero, en la actualidad, que han pasado próximamente dos meses despues del blanqueo, ha vuelto la erisipela á reinar con violencia.

HERIDAS

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
46 años	francés	herida contusa	Enero 3	Enero 14
40 "	español	herida incisa espalda	" 6	" 7
66 "	argentino	" arma de fuego	" 5	Febrero 4
47 "	inglés	" contusa piernas	" 7	Enero 17
23 "	boliviano	" desgarrada pié de'cho	" 7	" 18
40 "	argentino	" contusa	" 8	" 13
50 "	italiano	" contusa	" 9	Febrero 11
33 "	"	" arma de fuego	" 5	Enero 22
49 "	francés	" contusa	" 16	Febrero 4
25 "	italiano	" incisa	" 19	" 9
50 "	español	" desgarrada	" 22	† " 9
26 "	italiano	" contusa	" 28	Enero 31
46 "	argentino	" "	" 28	Febrero 5
26 "	"	" incisa	" 30	" 16
39 "	italiano	" desgarrada	Febrero 3	Marzo 3
32 "	español	" contusa	" 4	" 3
44 "	italiano	" mordedura	" 6	Febrero 7
57 "	belga	" contusa	" 6	" 13
41 "	argentino	" incisa	" 10	—
35 "	oriental	" contusa	Enero 21	Enero 24
32 "	italiano	" incisa	Febrero 13	—
16 "	español	" contusa	" 15	Febrero 18
41 "	argentino	" incisa	" 15	Abril 14
50 "	francés	" contusa	" 21	Febrero 26
19 "	argentino	" incisa	" 27	Marzo 11
22 "	"	" incisa	" 27	" 17
61 "	italiano	" desgarrada	Mayo 1°	Abril 3
40 "	chileno	" desgarrada	" 2	" 14
20 "	argentino	" incisa	" 7	" 25
16 "	"	" picadura	" 14	Marzo 18
50 "	italiano	" desgarrada	" 30	Abril 4
49 "	"	" contusa	" 20	Marzo 30
18 "	argentino	" "	" 31	Mayo 10
36 "	español	" desgarrada	Abril 7	† Abril 17
14 "	italiano	" "	" 9	" 25
41 "	francés	" incisa	" 11	" 21

EDAD	NOCIONADIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
69 años	italiano	herida desgarrada	Abril 11	Junio 11
26 "	español	" arma de fuego	" 29	† Mayo 6
45 "	"	" desgarrada	Mayo 2	—
40 "	italiano	" "	" 2	—
36 "	"	" contusa	" 17	Mayo 19
22 "	argentino	" incisa	Mayo 7	" 10
32 "	oriental	" contusa	" 19	Junio 2
25 "	español	" desgarrada	" 22	" 8
38 "	austriaco	" incisa	" 23	" 15
33 "	español	" mordedura	" 29	" 28

RESUMEN POR NACIONALIDADES

Italianos	14	Belga	1
Argentinos	12	Chileno	1
Españoles	8	Austriaco	1
Franceses	5	Orientales	2
Boliviano	1		
Inglése	1	Total	46

RESUMEN POR REJIONES

Cabeza	12	Miembros inferiores	7
Torax	2	Sin especificacion	16
Miembros superiores	9		
		Total	46
		Muertos	3

(Próximamente 6 por %).

NOTA—Uno de los heridos (desgarrada del cuero cabelludo) tuvo infeccion pútrida (Chuchos, fiebre irregular hasta 40 y 4/10., sudores copiosos, delirio, hemorragia de la herida, tinte amarilloso de la piel). Tratamiento interno, quinina y ácido fénico, *sanó*.

FRACTURAS

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO Simples	DIAGNOSTICO Complicadas	ENTRADA	SALIDA
25 años	italiano		cráneo	Enero 10	† Enero 10
48 "	argentino	fémur		" 12	Mayo 1°
51 "	belga	clavícula		" 16	Febrero 15
38 "	español	metatarso		" 6	Enero 23
40 "	italiano	costilla		Febrero 14	Febrero 19
43 "	argentino		tibia y peroné	" 16	—
48 "	italiano		peroné	Mayo 28	Junio 18
21 "	"	tibia		Febrero 20	Abril 14
23 "	"	tibia		" 24	" 20
56 "	"	clavícula		" 25	" 8
46 "	argentino	húmero y tibia		" 28	Junio 19
46 "	oriental	maxilar inferior		Mayo 1°	Abril 14

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
39 "	italiano	tibia y peroné	" 13	Mayo 3
53 "	suizo	maxilar inferior	Abril 1°	Julio 12
42 "	italiano	tibia y peroné	Abril 10	Mayo 9
34 "	italiano	cúbito	" 18	" 30
40 "	español	tibia y peroné	Mayo 2	— —
30 "	oriental	peroné	Mayo 3	Junio 12
24 "	"	tibia	" 7	" 15
33 "	italiano	vértebra dorsal	" 14	† „ 16
14 "	argentino	tibia y peroné	Mayo 20	" —
53 "	español	" "	" 25	" —

RESUMEN POR NACIONALIDADES

Italianos	10	Belga	1
Argentinos	4	Suizo	1
Españoles	3		
Orientales	3	Total	22

Muertos..... 2 (9 y 8/10 por %)

LUXACIONES Y SUB-LUXACIONES

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
60 años	español	articulacion radio-carpiana	Enero 23	Enero 30
24 "	argentino	idem húmero radio-cubital	Marzo 23	Marzo 28
25 "	"	idem húmero radio-cubital	Abril 21	Abril 25
57 "	italiano	idem coxo-femoral	" 23	Junio 19

CUERPOS EXTRAÑOS

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
40 años	italiano	hueso en el exófago	Mayo 9	Mayo 24
35 "	francés	aislador de telég. en el recto	" 14	† " 15

Nota—En el primer caso se rechazó con la sonda exofágica al estómago y lo arrojó en los heces.

En el segundo caso, se intentó extraerlo con un forceps obstétrico y despues se practicó la laporotomia; murió del choque.

AFECCIONES ÓSEAS Y DE LAS ARTICULACIONES

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	ENTRADA	SALIDA
50 años	argentino	caries fémur derecho	Enero 9	Enero 17
61 "	italiano	osteitis tibia	" 18	Febrero 22
40 "	argentino	tumor blanco codo	" 24	Mayo 4
28 "	"	hidastrosis rodilla	" 28	Febrero 3
20 "	español	caries del calcáneo	" 30	Junio 24
28 "	argentino	tumor blanco rodilla	" 13	† Febrero 16
34 "	belga	artritis blenorrágica de la articulacion tibio-terciana	" 3	Abril 14
59 "	italiano	nécrosis 3° inferior fémur derecho	Febrero 18	† Marzo 21

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOTISMO	ENTRADA	SALIDA
39 años	portugués	periostitis tibia	Marzo 2	Mayo 27
28 "	francés	necrosis del fémur	" 29	Mayo 22
50 "	español	osteo-periostitis supurada	Abril 4	Abril 6
17 "	argentino	tumor blanco rodilla	" 22	† Mayo 17
19 "	"	caries huesos propios nariz	" 28	Julio 18
22 "	"	artritis rodilla	Mayo 5	Junio 1[2]
28 "	"	caries esternon	" 7	
37 "	inglés	artritis crónica rodilla	" 19	Mayo 29

RESÚMEN

Afecciones óseas	9	Muertos	1
" articulares	7	"	2

TUMORES—NEO-PLASMAS

EDAD	NACIONALIDAD	DIAGNOSTICO	LOCALIZACION	ENTRADA	SALIDA
28 años	argentino	tumor (?)	(?)	17 Enero	18 † Enero
54 "	italiano	flebectasia	pierna	33 "	" F'bro
32 "	argentino	aneurisma	poplítea	7 Feb'ro	† 7 Marzo
50 "	francés	cáncer epitelial	encia	15 "	
30 "	argentino	cáncer scirro	cara	24 "	4 Marzo
24 "	italiano	adenoma	axila	1° Marzo	7 Abril
38 "	español	cáncer	(?)	12 "	† 23 Marzo
56 "	argentino	cáncer epitelial	lengua	17 "	10 Abril
64 "	"	cáncer scirro	(?)	18 "	28 Marzo
65 "	"	" "	cara	24 "	" "
41 "	italiano	lipoma	torax	22 Feb'ro	3 "
50 "	argentino	lipomas	cuello y codo	18 Abril	7 Julio
45 "	italiano	cáncer epitelial	labio inferior	11 "	30 Abril
39 "	"	cáncer encefaloides.	mediastino	27 † "	27 Marzo
38 "	argentino	cáncer encefaloides.	Vejiga, próstata y recto.	9 Mayo	23 "

RESÚMEN POR NACIONALIDADES

Italianos	5	Argentinos	8
Francés	1	Español	1
		Total	15

ÚLCERAS

EDAD	NACIONALIDAD	LOCALIZACION	ENTRADA	SALIDA
35 años	español	pierna	Enero 3	Enero 9
31 "	belga	ante-bazo	" 4	Febrero 19
51 "	italiano	pierna	" 22	Mayo 10
43 "	"	"	Febrero 25	Abril 21
57 "	español	"	" 25	" 1°
(?) "	argentino	"	" 27	Mayo 17

EDAD	NACIONALIDAD	LOCALIZACION	ENTRADA	SALIDA
17 años	francés	pierna	Marzo 17	Abril 20
52 "	chileno	"	" 21	" 1°
32 "	argentino	"	" 28	Marzo 29
(?) "	"	"	Abril 4	† Junio 18
20 "	"	"	" 14	Abril 15
48 "	suizo	"	" 27	Mayo 29
65 "	portugués	"	Mayo 9	—
45 "	argentino	"	" 10	Junio 24
48 "	"	"	" 8	—

RESÚMEN POR NACIONALIDADES

Argentinos	6	Belga	1
Italianos	2	Suizo	1
Españoles	2	Chileno	1
Portugués	1		—
Francés	1	Total	15

ENFERMEDADES VARIAS

Flegmones	5	Hemorragia cerebral	1
Hernias	3	Epilepsia	1
Fístulas del ano	3	Abcesos óseos	1
Ciática	3	Exema	1
Escrófulas	3	Hidrocele	3
Erisipelas	3	Orquitis	1
Accidentes sifilíticos	4	Quemadura	1
Vermes en las fosas nasales	2	Estrecheces uretrales	1
Pio-torax	1	Desprendimiento del tendon rotuliano	
Bronquitis	1		—
Esclerosis médula	1	Total	43
Ozena	1		—
Oníxis	1	Fallecieron	8
Piohemia	1		

OPERACIONES

EDAD	NACIONALIDAD	NATURALEZA DE LA OPERACION	ENTRADA	SALIDA
37 años	argentino	amputacion pierna	20 Febrero	12 Abril
50 "	español	mano	22 Enero	† 9 Feb'ro
45 "	argentino	reseccion 3° inferior tibia con desarticulacion, izquierda	16 Abril	
64 "	italiano	hidrocele } túnica vaginal } Operados doble puncion y sedal con tubo drenaje (1)	23 Marzo	21 Abril
40 "	"	"	13 "	26 Marzo
60 "	"	"	" "	4 Marzo
28 "	francés	reseccion subperlóstica del fémur 3° inferior	29 Marzo	† 21 Abril
50 "	argentino	extirpacion de dos lipomas en el cuello y en el codo combinado con insuflacion	18 Abril	10 Mayo

(1) Proceder M. A. Montes de Oca.

EDAD	NACIONALIDAD	NATURALEZA DE LA OPERACION	ENTRADA	SALIDA
36 año	español	ligadura arteria temporal	18 Abril	25 Abril
4 "	italiano	reseccion del 3° superior del cúbito sub-perióstico	18 "	30 Mayo
40 "	"	queiloplastia labio inferior	24 "	7 "
26 "	argentino	(1) Desarticulacion escápula humeral	24 "	† 7 "
40 "	español	reseccion sub-periórtica 3° inferior	2 Abril	
44 "	argentino	tíbia derechadilatacion de la uretra, método de Holt (divulsion)	2 "	20 Abril
35 "	francés	(2) Laparotomia (por cuerpo extraño en el recto, aislador de telégrafo)	14 Mayo	† 16 Mayo
43 "	argentino	desarticulacion dedo medio	21 "	16 Junio
30 "	"	fístulas del ano—ligadura elástica	9 Abril	17 Abril
17 "	"	" " " " "	23 "	2 Mayo
40 "	inglés	peri-uretrotomia y formacion de uretra	3 Marzo	30 Mayo
50 "	italiano	amputacion dedos índice y medio mano derecha	14 Abril	10 Junio
2 "	español	amputacion 3° superior pierna derecha ó colgajo posterior	2 Mayo	—
2 "	francés	extirpacion de 13 lúpios cuero cabelludo	26 "	20 Mayo
36 "	italiano	desarticulacion del codo	3 Febrero	3 Marzo
24 "	argentino	amputacion brazo izquierdo	24 Enero	4 "
40 "	"	" pierna	20 "	12 Abril
35 "	español	" mano derecha	22 "	† 9 Feb'ro
(?) "	argentino	" (?)	(?)	21 Marzo
50 "	italiano	" colgajo rotuliano	7 Febrero	† 21 Abril
38 "	argentino	" " "	(?)	10 "

RESUMEN

Operaciones	29	Muertos	7

NOTA—Los muertos han sido:

De tétanos	1	Infeccion pútrida	1
Infeccion purulenta	4	Del Choque	1
		Total	7

No hacemos el resúmen por nacionalidades y regiones porque el número es pequeños y muchos no están bien especificado.

(1) Vino de la sala 1ª con flegmon difuso mano, ante-brazo y brazo, gangrena é infeccion purulenta

(2) Este operado murió del *choque*.

RESÚMEN TOTAL POR DIAGNÓSTICOS

Heridos	46	De estos murieron	3
Fracturas	22	" " "	2
Luxaciones	4	" " "	—
Cuerpos estraños	2	" " "	1
Afecciones óseas y articulares	16	" " "	3
Tumores y neoplasmas	15	" " "	5
Ulceras	15	" " "	1
Afecciones varias	42	" " "	8
Total	162	Total	23

RESÚMEN TOTAL POR NACIONALIDADES

Italianos	36	Chilenos	2
Argentinos	40	Orientales	5
Españoles	17	Austriaco	1
Franceses	9	Portugueses	2
Ingleses	2	Suizos	2
Belgas	3	Boliviano	1
		Suma	120
		Sin especificacion	42
		Total	162

NOTA—Las rayas en la clasificacion *salida*, significan que el enfermo permanece aun en el Hospital; las cruces, defunciones, y los puntos de admiracion que se ignora.

E. DEL ARCA.
Gefe de clínica.

Informe del Jury

NOMBRADO PARA ESEUDIAR LOS TRABAJOS PRESENTADOS AL CONCURSO DE 1881

Buenos Aires, Junio 25 de 1881.

Señor Presidente del "Círculo Médico Argentino",
Dr. D. Antonio F. Crespo.

Por encargo del Jurado designado para estudiar y resolver sobre el mérito de los trabajos presentados á esa Sociedad para el concurso de 1881, á oelev Vd. el presente informe, acompañado de las actas de esta Comision.

En las actas verá el señor Presidente las opiniones emitidas por mis honorables compañeros, y apreciará, por las discusiones consignadas, el interés con que han ilustrado el criterio para formular un fallo justo é inteligente, que al mismo tiempo que compensára la dedicacion demostrada por los postulantes, estableciera de una manera positiva el valor de los trabajos sometidos á su deliberacion.

Muy grato ha sido para el Jurado que tengo el honor de presidir, adquirir la seguridad de que la inteligente generacion que compone el "Círculo Médico Argentino", no satisfecha de vivir en le limitada esfera de la enseñanza escolar, estiende su accion creadora colocando los cimientos del gran templo de la "Medicina Nacional".

Esta manifestacion de independencia, demostrada por los candidatos de 1881, ha preocupado

sériamente la atencion del Jurado, porque haciendo abstraccion de los pequeños errores en que pueden incurrir como principiantes, manifiestan el honroso propósito de alcanzar el grado mas elevado del perfeccionamiento intelectual.

Dos han sido los trabajos presentados; el uno, "El estado mental de la sociedad de Buenos Aires: causas de la locura en la misma"; y el otro, un trabajo de anatomía humana, presentando varios cortes del cerebro.

Sobre el primero, cuyo autor es el alumno de tercer año de Medicina, don Samuel Gache, el Jurado ha estado de acuerdo en reconocer un profundo conocimiento de la sociología de esta ciudad; un estilo elegante y conciso, á la vez que el mejor fondo científico que es posible alcanzar, cuando se hacen estudios sobre una estadística tan deficiente como la nuestra en la época á que se refiere el autor. En cuanto á las apreciaciones para sentar las conclusiones del trabajo, el Jurado ha creido llenar un deber de conciencia no poniéndolas en discusion, porque comprende que la manera de apreciar los hechos, es independiente de los datos científicos que se poseen y depende del sistema filosófico que se adopte, ó de otras circunstancias agenas á la verdad científica que se demuestra.

Teniendo en cuenta todos estos datos, y reconociendo la bondad del trabajo del señor Gache, el Jurado ha resuelto acordarle una *medalla de plata*, no como un premio al mérito de la obra,

pues el mèrito se encuentra en ella misma, sinó mas bien como un estímulo para que, perseverando en sus dignos propósitos, coopere con su contingente al perfeccionamiento de la ciencia en la República Argentina.

Sobre el segundo, cuyo autor es el señor don Andrés F. Llobet, estudiante de 3er. año de medicina, el Jurado ha estado de acuerdo en reconocer, por parte del candidato, el mejor deseo y las mas felices disposiciones intelectuales, así como tambien una decidida vocacion para hacer progresar en la República Argentina la rama de las ciencias médicas que tanto perfeccionamiento ha recibido de Bichat, Cruvelhier, Sappey y otros; pero desgraciadamente, causas agenas á la dedicacion del autor han disminuido algo el mérito del trabajo. Sin embargo, el Jurado ha comprendido que un éxito dudoso no desmerecia las aptitudes y la dedicacion del candidato, y ha resuelto acordarle *un diploma de honor*, como un estímulo para que, consecuente con su honrosa contraccion, coopere al estudio de la anatomía en nuestro país.

Debo manifestar al señor Presidente que el Jurado ha observado una escasez relativa en el número de trabajos presentados al concurso, motivo por el cual no ha sido posible establecer comparaciones; y hace votos para que, imitando los señores miembros de esa Sociedad á los candidatos que hoy reciben el premio de sus esfuerzos inte-

lectuales, impulsen con la dedicacion al trabjao el progreso de la medicina nacional.

Agradeciendo en nombre del Jurado la distincion que la digna Sociedad que V. preside ha delegado en cada uno de nosotros, me es grato ofrecer al "Círculo Médico Argentino" y al señor Presidente mi mas distinguida consideracion y estima.

JUAN ANGEL GOLFARINI. (1)
Norberto Perez.
Secretario.

El estado mental de la Sociedad de Buenos Aires

CAPITULO I

FISIOLOGIA SOCIAL

SUMARIO—Las sociedades y el progreso—Accion de los elementos sociales y su equilibrio—La enfermedad: sus resultados sobre la colectividad—El organismo humano y el organismo social: exitabilidad de sus elementos nerviosos propios—Las diversas clases sociales—Influencia de la verdad ó el error sobre ellas—Los grandes descubrimientos.

Los acontecimientos que se desarrollan en el órden social demuestran la verdad de las palabras de Macaulay. El ideal de las colectividades es evidente en sus manifestaciones; los hechos gran-

(1) Componian el Jury los señores Doctores Juan Angel Golfarini, Ignacio Pirovano, Enrique E. del Arca, Pedro N. Acuña, Rafael Herrera Vegas, José Maria Astigueta y Alfredo French, actuando como Secretario el señor D. Norberto Perez, estudiante de 4° año de medicina.

diosos que se producen en el vasto escenario del mundo lo comprueban, — y en presencia de la notoria autoridad que ellos comunican á la prediccion del crítico inglés, el espíritu humano, orgulloso de sus conquistas, parece espandirse dentro de sí mismo para dilatar el campo de las aspiraciones que palpitan en el corazon de los pueblos.

A pesar de los beneficios obtenidos á su sombra, y cuando la luz del progreso triunfante arroja sus luminosos resultados, las sociedades algunas veces parecen desoir la voz que las llama á la ejecucion de sus destinos, y entónces, en medio de los signos característicos de una existencia débil y enfermiza, exhíbense abatidas, con el corazon pervertido y las fuentes de la vitalidad aminoradas. La anarquía, el descrédito, la ruina arráiganse en su seno, en tanto que aquellas que proscriben de sus hábitos lo que puede ser motivo de desgracia, ven satisfacer sus justas ambiciones y multiplicar sus capitales en provecho de la felicidad comun.

Es, sin duda, nuestro siglo el mas grande de la historia, en opinion de Pelletan; y si al lado de los progresos de la civilizacion se colocan los resultados de sus errores, el balance debe ser terrible y aterrador el cuadro que lo representa. De un lado está el hombre que "en todos los tiempos, en todos los lugares, tiene un obrero de su destino, una segunda humanidad material y muda, infatigable, inconmensurable, que representa la fuerza acumulada de veinte naciones, que hace polvo el hierro,

que teje el hilo, que amasa el metal, que sierra la madera, que va y viene, que lanza los buques de una playa á otra del Atlántico con la rapidez de la golondrina y lleva á la muchedumbre errante por todos los paises, sacudiendo al viento su penacho de humo" (1). Del otro lado miserias en la realidad de las cosas, falsía en los corazones, la libertad condenada á última categoria en la escala de los dones, el vilipendio, la venganza, la guerra, el desenfreno, y como consecuencia, el espíritu del mal satisfecho se complace en la obra de sus afanes.

A pesar de esto, y admitiendo como cierto lo que dice Quinet, de que el mal es con mayor frecuencia la retrogradacion hácia organizaciones anteriores, el rebaño humano no debe temer este retroceso. Decididamente cuenta con elementos mediante los cuales la colectividad social no puede perecer. La accion moralizadora de los unos influye felizmente en los otros, y no es dado suponer, sin despojar á la humanidad de sus atributos esenciales, que en nuestros dias el hombre dignificado por sus conquistas "descienda voluntariamente hasta el hombre de la edad de piedra".

Las diversas clases sociales establecen dentro de los límites de su poder un verdadero equilibrio, merced á cuya oportuna presencia se logra la eficacia del resultado. Pero desaparezca ese equilibrio, y desaparecerá el órden, la felicidad; y los

(1) Eugenio Pelletan, *Profesion de fé del siglo XIX*, página 362.

gérmenes de progreso serán pronto sustituidos por la actividad inmoral de medios corruptores.

Resulta, pues, que hay en la sociedad una fuerza constante siempre, latente, que no puede ser totalmente avasallada, y que resistiendo á los empujes violentos de las pasiones, mantiene la armonía de los elementos que le dan vida. Como colectividad está ella sujeta á trastornos, pero tiene en su seno el correctivo propio de sus males. Empleado convenientemente se salvará de consecuencias funestas, á la manera como el cuerpo humano repone sus pérdidas y vigoriza las fuentes de su vitalidad con la ejecucion de los preceptos higiénicos.

Todo lo que nos rodea puede ser causa de enfermedad. La etiología estiende su dominio desde la atmósfera en que *vivimus, movemur et sumus*, hasta el inocente lecho en que reposamos. ¿Qué deja de estar comprendido en estos estremos?

Deliberadamente hemos elejido el aire que respiramos, y la cama en que debe descansarse. Y si esto es lo que concierne al hombre tomado aisladamente, considerado en lo que él solo representa, ¿qué resultará de un exámen de las causas que obran sobre la sociedad, que modifican su modo de ser, que alteran los resortes de su existencia, que influyen sobre ella de una manera mas ó menos poderosa, decidiendo acaso de su suerte?

Los trastornos políticos, las guerras, las conmociones internas, las cuestiones religiosas, las distintas ambiciones, las epidemias, los sentimientos

dominantes, la educacion sin fé en las máximas morales, y mil otras circunstancias obran sobre la colectividad social acentuando sus caractéres perniciosos, é imprimiendo á su marcha el sello del desquicio.

¿Qué es el organismo humano fuera del estado fisiológico?

¿Qué representa el organismo social desprovisto de las cualidades propias del estado normal?

Aquel es un gigante reducido á la impotencia, una inteligencia abatida por el dolor, segun la feliz espresion del distinguido Dr. Novaro.

Este es el cuerpo cuyo corazon no ejecuta movimientos rítmicos porque la accion nerviosa no se ejerce ya sobre el órgano central de la circulacion.

Y bien, la Fisiología ha demostrado que el corazon encierra en sí mismo elementos de una actividad nerviosa que le es propia; en cuya virtud, como dice Küss, aun separado del pecho puede continuar latiendo, y estos elementos, que son los gánglios de Remak, de Bidder y de Ludwig, operan su descarga, valiéndonos de la palabra de Longet, de una manera intermitente, sobre la fibra muscular cardiaca.

Lo propio ocurre en la vida de la sociedad. Esta tiene en su misma composicion,—nó el gánglio de accion maravillosa, que al fin es de duracion variable, pero siempre corta,—sinó la fuente de una exitabilidad mas estable: es la conciencia

humana que levanta el vituperio contra el vicio y el error.

La imperfeccion del hombre, revelada constantemente, impone leyes cuyo resultado es la atraccion y el encadenamiento de los fenómenos que se producen. Las funciones del organismo son conocidas y especiales. Su mecanismo demuestra que desempeña las que son propias de sus partes, y que una sola de estas no tiene ni puede tener por cometido la ejecucion de todas las determinaciones.

En el órden social sucede otro tanto. "Ningun hombre, dice Grimke, ninguna clase de hombres, puede representar todos los atributos de la humanidad". Así es que la sociedad vive dividida en varias clases, teniendo cada una sus ocupaciones, lo que unido á la variedad de facultades que ejercitan para su comun beneficio, demuestra la bondad de la disposicion, afianzada mas y mas por la comunicacion de la libertad á todas (1).

Hay, pues, mucha analogía entre el organismo humano y el organismo social.

Perturbada la relacion de los órganos, alterada su regularidad bajo la influencia de causas infinitas, el mecanismo se hace difícil y desaparece el órden prescripto para su funcionamiento.

Las sociedades, por su parte, no gozan de una inmunidad absoluta: "son un verdadero organismo que tendrán siempre sacudimientos bruscos hasta tanto que la verdad no domine su complicado

(1) Federico Grimke, *Naturaleza y tendencia de las instituciones libres*, tomo II, página 285

movimiento. Regidas por leyes tan eternas y fijas como las que gobiernan el mundo material, se resentirán del predominio del error, ó de la mentira".

Piensa de igual manera el eminente publicista Dr. Lopez (V. F.,) el cual en una ocasion solemne manifestó "que una de las cosas que mas han trabajado á nuestra sociedad, es la mentira". Y esto, si bien su autor lo referia principalmente á nuestros partidos políticos, tan desprovistos de las prácticas constitucionales, es perfectamente aplicable á gran parte de las manifestaciones de la actividad social.

"Aunque el progreso, en los pueblos, sea tan lento como se quiera, es menester que los colores del fraude y de la mentira no continúen siendo indefinidamente los colores dominantes" (1). Hé ahí representada la lucha del presente. El error, el fanatismo, la blasfemia, imponiéndose con el vigor de un auto de fé, digno, por cierto, de otros tiempos.

Volvamos á nuestro punto de partida.

El estudio de las colectividades es, sin duda, de la mas alta importancia para el presente y para el porvenir. La práctica observada en los pueblos demuestra la bondad de las cosas, ó indica los errores para su correccion. La eficacia de los medios que emplea la sociedad reposa sobre el conocimiento de

(1) EDGARD QUINET—*El espíritu nuevo*, pág. 56.

ellos mismos, y sobre la oportunidad de su aplicacion.

Vivimos seguramente en medio del mas puro eclecticismo; y la ciencia llevada en alas de la aspiracion universal, señala á cada instante su paso glorioso, verdadera ascension del génio triunfando sobre la naturaleza.

La Medicina ha ensanchado sus dominios á medida que las necesidades se sentian; y los poderosos recursos de que hoy dispone no son el resultado de un dia de estudio, ni del trabajo de un solo hombre. La circulacion de la sangre, solamente, necesitó dos mil años para ser admitida é incorporada al territorio de las verdades científicas.

Desde Hipócrates y Erasistrato hasta Harvey, la historia abre un gran paréntesis dentro del cual caben las teorías mas absurdas, y las mas caprichosas concepciones.

Los progresos humanos se elaboran paulatinamente en el taller de las ideas que dominan al Universo; y si Le Bon asegura con verdad que ni la imprenta, ni el vapor, ni el telégrafo eléctrico han sido la obra de un instante, sinó de muchos siglos y de muchas generaciones, lo mismo podemos decir de las sociedades. Y en efecto; han pasado muchos años, han ejercido estos su influencia sobre la marcha de aquellas, y al través de todas sus vicisitudes ó alegrias distínguese el dedo que las conduce al deseado término de la civilizacion moderna.

Si los cataclismos sociales reconocen por causa

enfermedades que trabajan la existencia de las agrupaciones desde épocas muy anteriores, los grandes adelantos de las colectividades no se producen tampoco con la velocidad del pensamiento.

CAPITULO II

EL SISTEMA NERVIOSO

SUMARIO—El sistema nervioso—Relaciones entre el cerebro y las demás partes del organismo—Localizacion del lenguaje—Broca y Bouchut—El hipnotismo y la catalépsia—Opinion de Foissac—El centro de la locomocion—Un caso observado por el Dr. Tamini—El Dr. Novaro—Invento de Donders—Adelantos hechos en el estudio de las enfermedades mentales—Nueva faz en que estas entran con motivo de los progresos del sistema nervioso.

Los progresos alcanzados en nuestros dias por las ciencias médicas han modificado la manera de considerar muchas cuestiones, y abriendo nuevos horizontes al estudio de la Fisiología, han determinado y esplicado problemas de difícil solucion.

Fijémonos sinó en el sistema nervioso, y qué cambios se han producido en nuestro siglo sobre los fenómenos que en él suceden,—cuánta controversia ha sido dirimida por la experimentacion y la palabra de los sábios modernos, y cuántas teorías hasta ayer aceptadas como verdades dominando con autoridad inviolable han sido desconocidas, destruidas y sustituidas por hechos confirmados por la ciencia contemporánea.

Sin embargo, la oscuridad persiste en algunos

puntos, debido, como se comprende, á las relaciones de la Fisiología con la Filosofía.

De los sistemas orgánicos que en su conjunto nos revelan la armonía del Universo, poniéndonos en contacto con él, es, sin disputa alguna, el que toma su orígen en la masa nerviosa que resguarda la bóveda craneana, el que desempeña las mas complicadas funciones en el intrincado laberinto de la organizacion humana.

Decididamente, si es inmortal la obra de Morse que ha acercado las naciones y que ha desafiado al tiempo y la distancia, con las maravillas de su prodigioso invento que ha tenido por escenario la tierra en toda su estension, esta magnificencia del génio debe reducirse á la nada, cuando se observa en la pequeña economía del hombre el conjunto de fenómenos presididos por el cerebro, ejecutados por los órganos felizmente estimulados por esa red telegráfica que no es otra cosa que el sistema nervioso en la plenitud de su accion.

La relacion que existe entre el cerebro y las demás partes del organismo es evidente, ni fuera posible una duda al respecto en nuestros dias, en que por los estudios de Cabanis y Bain se ha puesto ella de manifiesto, demostrándose que es tan íntima, que ha hecho decir al último que entre el cerebro y el resto del organismo hay "correspondencia ó variacion simultánea" cuando entran en funcionamiento; es decir, que cuando el cerebro trabaja en alguno de sus puntos, traba-

jan tambien puntos correspondientes del cuerpo humano (1).

Los descubrimientos científicos que tan rápidamente se producen en nuestros dias, hacen de la tercera circunvolucion frontal izquierda, ó de Broca, el sitio del lenguaje, cuyo fenómeno ha representado Poincaré esquemáticamente (2).

Las investigaciones del ilustre maestro han levantado emulaciones entre sus propios compatriotas; y el clínico Bouchut, alzándose en alas del mas acentuado vitalismo rechaza las consecuencias que de esto se desprenden, y cita un caso, bastante ambíguo, que nada prueba.

La respetable autoridad de Bouillaud y Broca deciden, indudablemente, la opinion sobre este punto.

En 1865, segun Figuier lo consigna en *L'année scientifique*, el primero habia reunido *mas de cien observaciones* en las cuales la autopsia habia ratificado su doctrina.

Recientemente ha publicado la *Revista Clínica de Bolonia* un caso observado por el Dr. Lepine en el servicio de Charcot, en 1878, en que por medio del hipnotismo y la catalépsia se hace conocer la localizacion del lenguaje.

El procedimiento empleado es el siguiente: "Una enferma se hipnotiza: habla, escribe, hace

(1) Inocencio Torino, *Estudio sobre algunas relaciones del simpático y el cerebro*, Tésis para el Doctorado, capítulo II, página 13 (año 1880).

(2) Parece confirmarse la prevision de Bouillaud, y aceptarse la conclusion de Dax, al respecto.

gestos. Abrámosle el ojo izquierdo, ponemos en catalépsia el hemisferio derecho: la enferma continúa hablando y gesticulando. Pero todo cambia, si, cerrando el ojo izquierdo, abrimos, al contrario, el ojo derecho, es decir, ponemos en catalépsia el hemisferio izquierdo, sitio presunto de la facultad del lenguaje. Al instante el individuo se calla, no responde á las preguntas; si ha comenzado una frase queda inconclusa; está en la imposibilidad de hacer un gesto, un movimiento en la fisonomía. Hipnotizada una histérica se le ordena contar. Comienza en la cifra 1 y automáticamente prosigue la numeracion. Si abrimos el ojo izquierdo (hemisferio derecho) la enferma no se interrumpe; si abrimos el ojo derecho (hemisferio izquierdo) se detiene, y despues sigue espontáneamente contando asi que se haya cerrado el párpado derecho" (1).

Por otra parte, dice Foissac, varias observaciones, y en particular las de Charcot, Pitres y Dieulafoy, llevan á creer que la lesion cortical de las circunvoluciones frontales y parietales *determina la parálisis de los miembros superiores é inferiores* (2).

Tenemos á la vista el número de *Archives Générales de Médecine*, correspondiente al mes de Febrero del corriente año, y en el que encontramos un artículo del doctor Azam sobre las *Perturbaciones intelectuales provocadas por los traumatis-*

(1) *Anales del "Círculo Médico Argentino"*, tomo IV. núm. V, pág. 221.
(2) Doctor P. Foissac, *Le matérialisme et le spiritualisme scientifiques ou les localisations cérébrales*, página 103.

mos cerebrales, en el cual el autor inserta una série de casos de reciente estudio, observados por Pean, Broca, Clavel, Gossellin y muchos otros. Las alteraciones sufridas por la sustancia cerebral son en todos ellos evidentes, y por lo que se refiere á aquellas producidas en el lóbulo frontal izquierdo, no permiten dudar de la localizacion del lenguaje.

Flourens considera al cerebelo como el único punto de la masa encefálica donde los movimientos de la locomocion toman orígen (1); y agrega Le Bon, que la ablacion de sus primeras capas tiene por consecuencia una marcha desordenada y vacilante, análoga á la de la borrachera, y que su extirpacion total hace imposible toda posicion fija. El cerebelo es, pues, lo que Bouillaud llama el "órgano del equilibrio".

Otros localizan en él el instinto de la sexualidad, ó *sentido genital de Gall.* A este respecto recordamos que el doctor Tamini, en una de sus brillantes conferencias de Fisiología decia estas palabras que conservamos casi testuales: "En contra de esto podria citarles el hecho observado por mí, de una niña que carecia de cerebelo y que, sin embargo, era bastante inclinada á los placeres de Vénus".

Girando siempre al derredor de los progresos hechos en el estudio del sistema nervioso, recordamos el bello trabajo del Dr. Novaro sobre Metaloscopia y Metaloterapia, con que se exhibió en el

(1) Luys piensa que el cerebelo es el centro mas poderoso de fuerza motriz.

Círculo Médico Argentino, en Octubre del año anterior.

En la luminosa exposicion que sobre este punto hizo aquel maestro, reveló toda la importancia de la cuestion que trataba, robusteciendo sus creencias con hechos exactos observados por Charcot, Vigouroux, Dumontpallier, Therme, Regnard, Heidenhain y otros de reconocida autoridad.

El hipnotismo, á la hora presente, cierra la lista de los agentes estesiógenos. Este estado especial de la inervacion, mas conocido con el nombre de *magnetismo animal,* es un poderoso modificador de la sensibilidad como los metales y la electricidad (1).

Por los ingeniosos inventos de Donders se ha llegado á averiguar la ligereza del pensamiento; y en esta época tan singularmente señalada por los acontecimientos científicos, parece haberse dictado la ley de la transformacion para las creencias que ejercieron hasta hoy su poder retardatriz.

Para muchas cuestiones ha llegado su término con la aceptacion de las teorias modernas. La verdad se ha abierto paso á través de la densa niebla del error y la mentira, y el reloj de los tiempos ha anunciado la hora de una nueva vida.

El sol que iluminaba á Hipócrates ha brillado millones de veces antes que la palabra de Claudio Bernard resonára en las cátedras del Instituto de Francia; y los principios hoy reconocidos como

(1) Dr. Bartolome Novaro, *La Metaloscopia y la Metaloterapia,* conferencia dada en el *Círculo Médico Argentino,* página 33.

exactos en las ciencias médicas han necesitado, para ser admitidos como tales, que la luz de tantos astros como sábios resplandeciera sobre ellos.

En tanto que el sistema nervioso adelantaba con el estudio de sus manifestaciones de carácter regular, no podian quedar estacionarias las ideas emitidas en otras épocas sobre los fenómenos mórbidos que hoy se sabe tienen su asiento en la masa encefálica.

Numerosos puntos oscuros del funcionamiento cerebral que hace pocos años eran un misterio inabordable, dice el Dr. Ramos Mejía, son ya hoy nociones claras y casi axiomáticas de la fisiología que presta á la medicina práctica un contingente inapreciable revelando la filiacion complicada de muchas enfermedades. Las épocas *teológica* y *metafísica*, diremos, adoptando la terminología de Augusto Compte, han pasado felizmente, agrega, y los trabajos de Charcot, Bededikt, Claudio Bernard, Volkman y otros, inician con sus revelaciones la *edad positiva* de la ciencia médica, singularmente en esta rama importante que abraza el estudio de los centros de inervacion (1).

Y en efecto; si consideramos una enfermedad que radique en el cerebro, la locura, por ejemplo, vemos que las mas absurdas teorías y las mas torcidas interpretaciones sobre sus causalidades y formas, han dominado por mucho tiempo el espí-

(1) Dr. Jose Maria Ramos Mejia, *Neurosis de los hombres célebres en la historia argentina.*

ritu de innumerables generaciones, particularmente en la Edad Media.

Vemos frecuentemente en esta época de infortunio para la ciencia, y especialmente para esta rama de la Medicina, á la supersticion invadiendo el campo que hoy domina por completo la observacion clínica.

No son, por cierto, los Fernel, ni los Paréo, ni los Platero, ni los Senerto, los que han dejado sus nombres vinculados á grandes conquistas en el estudio de las enfermedades mentales.

En cambio los de Sauvages y Cullen, antes que Pinel y Esquirol, representan acaso el punto de partida de los progresos alcanzados despues de ellos por la patología cerebral.

Han pasado ya los demonólatras con sus satánicas adoraciones; han caido las teorías sobre que reposaba la ciencia psiquiátrica de otros tiempos, y las erróneas ideas de Heinroth sobre el espíritu y la locura han recibido la sancion del desprecio universal.

Los adelantos que hacia la medicina mental, que reposaban sobre observaciones clínicas de gran mérito que han cambiado la faz de la cuestion debatida, han ejercido una benéfica influencia sobre las condiciones sociales del enagenado.

Si tal no hubiera sucedido, la generacion médica siguiente habría tenido razon para protestar en nombre de la dignidad humana, contra las aberraciones que implicaba el progreso científico,

y la presencia del garrote como medio de correccion.

El atroz vilipendio encontró en Pinel su término final.

El estudio de las enfermedades mentales ha entrado, pues, de una manera decisiva en la categoria de los fenómenos cuya patogénia sea necesario buscar, nó en los misterios de una actividad inesplicable, sinó en las circunstancias especiales en medio de las cuales obra el hombre, soportando su influjo que estallará muy luego. Todas las distintas faces por que pasa el cerebro tienen hoy su esplicacion conocida; y ya sea á las alucinaciones, á la mania aguda ó crónica, á la demencia, corresponde ya una alteracion de los centros sensoriales del cerebro, como lo cree Griesinger y Virchow, entre otros, ya una irritacion del mismo órgano complicada con alteraciones; ya, en fin, como lo supone Morel, diversas modificaciones que desorganizan y destruyen el tejido cerebral.

La patología mental está fundada sobre la observancia diaria de los hechos clínicos. El análisis paciente de los fenómenos que entran en su dominio, ha incorporado á la ciencia una vasta rama cuya genealogía se pierde en la oscuridad de los tiempos. Sin embargo, la revolucion producida por el pensamiento en su marcha ascendente ha descubierto fuentes de indisputable valor, y los sábios modernos interpretando las alteraciones

psíquicas y somáticas han deslindado las cuestiones dependientes de estas, dando á cada una lo que legítimamente le corresponde.

CAPITULO III

LA SOCIEDAD ARGENTINA DESDE LA EMANCIPACION HASTA ROSAS

SUMARIO—Perturbaciones sociales, Equilibrio Universal. Buenos Aires, foco de toda luz en las diversas manifestaciones del progreso argentino—La Revolucion de la Independencia—Estado mental del pueblo en este momento histórico—Los elementos que se ponen en juego—Opinion del Dr. D. Vicente F. Lopez y del General D. Bartolomé Mitre—Las revoluciones frecuentes y sus consecuencias, en esa época—La emancipacion política, y la vida del pueblo argentino—Jaccoud—Opinion del General D. Domingo F. Sarmiento—Las Provincias Argentinas—Facundo Quiroga—Los grandes acontecimientos sociales y políticos influyen en la patagenia de las enfermedades mentales—Nuestros grandes hombres han muerto de afecciones nerviosas.

Tiene cada pueblo una mision en la tierra, y podemos llamarla providencial, decía un distinguido orador argentino. Al cumplimiento de ella tienden todos sus esfuerzos, pero unos mas débiles que otros parecen rehusar su presencia en el festin del progreso universal.

Marchan las sociedades en pos del ideal de su existencia. El camino recorrido no es el mismo para todas. Acaso existe para algunas una especie

de *idiosincrácia* que favorece en ellas el desarrollo de tal ó cual sentimiento.

Entre tanto pasan sus dias los reinos, los imperios, las repúblicas, deslizándose su existencia en medio de los accidentes própios de las circunstancias y modo de ser de cada una. Lanzadas á la vida, incorporadas al gran movimiento que reclama el esfuerzo humano, son partícipes de las fatigas en el trabajo comun, como acreedoras á la gloria en la hora de la recompensa.

Algunos en plena posesion de sus destinos y colocados en presencia del porvenir, ven cumplidas sus aspiraciones, y lanzando á la faz del mundo los resultados obtenidos á la sombra de la libertad, proclaman las conquistas modernas robustecidas por la accion del progreso.

Por causas que no está en la mano del hombre evitar, prodúcense muchas veces sacudimientos sociales, acontecimientos funestos que impulsan á las sociedades en una via ruinosa y lamentable, perturbaciones que arrastran en su rápido giro elementos exuberantes de vida. Y en tanto que dura tal estado se corrompen los sentimientos, se relajan los vínculos, la fortuna desaparece, emigra el capital, la familia abandona el hogar, y la solidaridad humana, profundamente debilitada, desliga los lazos de la fraternidad.

El dia en que los hombres rindan merecido culto á la verdad, ante la cual todo debe postrarse, hasta el génio mismo, habráse llegado de una manera

incontestable al afianzamiento de las leyes que rigen el órden político y social. Todo conspira hácia un mismo fin; los principios morales que establecen la armonía de los elementos componentes en las asociaciones; el maravilloso conjunto de fuerzas que solicita á la humanidad, demuestran la sabiduria que preside á la formacion de los vínculos que mantiene el equilibrio del Universo. No es posible atentar contra estos vínculos, sin atentar contra todo aquello que es bueno, grande, útil.

En el sistema del Universo, dice Cabanis, todas las partes se relacionan las unas con las otras, todos los movimientos son coordinados, todos los fenómenos se encadenan, se equilibran ó se necesitan mútuamente. Este mecanismo tan regular, este órden, este encadenamiento, estas relaciones han debido herir los espíritus bastante claros para afianzarlos y reconocerlos (1).

Pero en medio del gran concierto que representa la sublime armonía, óyense voces extrañas, y ante la figura soberana de la union aparece el espectro descarnado del desquicio, para arrebatar á la actividad humana elementos de verdaderos y rápidos adelantos.

Cuando las sociedades íntimamente trabajadas por la miseria y la desgracia, con el corazon dilacerado por el terror; cuando la ambicion y la mentira se erigen en altares del sentimiento pú-

(1) C. Cabanis, *Rapports du phisique et du moral de l'homme*, t. II, pág. 314.

blico, vemos que los elementos anárquicos triunfantes elevan su pendon sangriento para sustituir la libertad por la demagogia y hacer de los centros de ilustracion los focos de la barbarie, donde no palpita sinó la aspiracion del crímen y del mal.

Tal es el acto final del drama de la existencia de una sociedad que no sabe conservar los dones que tuvo en su poder, no para su desgracia, sino para la feliz realizacion de sus destinos inmortales.

Buenos Aires, que marcha á la cabeza del movimiento social, intelectual y material de los pueblos que forman la Union Argentina, ha pasado en su corta vida por todas las peripecias que suceden á las sociedades hasta constituirse de una manera radical y permanente.

En aquellos memorables dias de la Revolucion de Mayo, eran sus hijos los que en los Cabildos, en las plazas, en las asambleas populares, decidian, puede decirse, de la suerte de los argentinos.

Allí estaba Mariano Moreno con su sabio consejo, Vicente Lopez con sus evocaciones patrióticas y sus canciones proféticas, Bernardino Rivadavia con sus instituciones liberales y los planes fecundos de su genio inmortal; Anchorena, Garcia, Vieytes, y tantos otros patricios de aquella preclara generacion.

El pueblo de Buenos Aires, verdadero foco de donde partia la idea regeneradora, presentaba entónces el sintoma *delirio*, el delirio de las grandes conquistas sociales que debian redimir la concien-

cia de sus hermanos del oprobio del coloniaje.

El estado mental de la sociedad argentina, en este momento de su transicion feliz, es plenamente justificable ante la opinion de la ciencia, y ante el juicio imparcial de la historia.

Los acontecimientos que han conmovido á las sociedades humanas, y particularmente los que reconocen por causa aspiraciones de carácter trascendental y urgente, repercuten indudablemente sobre las masas, y sucede á veces que, exaltando el espíritu público hasta las regiones del desenfreno, se producen escenas bochornosas, dignas solo de muchedumbres tumultuarias. Diríase que son las postreras manifestaciones de un cerebro delirante, ó las últimas palpitaciones de un corazon de escitabilidad perniciosa.

Es que en estas circunstancias que estudiamos se encuentra el órden profundamente subvertido, y parece que el elemento *desquicio* pretendiera avasallarlo todo. Aunque el móvil que se persigue sea elevado y digno, ya no domina, por cierto, la razon; y cuando la escitacion política ó social se produce, desaparece el equilibrio de las cosas, y en aquella confusion de pasiones y deseos, perece una idea para dar orígen á otra nueva.

Precisamente, esto sucedia en el pueblo argentino. Las teorías de gobierno mal comprendidas y peor ejecutadas, los rencores estallando por todas partes, y el elemento semi-bárbaro queriendo imponerse á la legítima influencia de los principios

saludables y eficaces, determinaban en la sociabilidad argentina un estado perfectamente caracterizado.

Las montoneras que anarquizaban las provincias litorales y que desde allí comenzaban á encontrar écos amenazantes, dice el doctor Lopez (V. F.), ya en Córdoba y en otros pueblos del interior, eran reaccionarias y bárbaras en cuanto á las creencias y á las doctrinas filosóficas del siglo. Pero, sea por los instintos locales, ó por una de esas predestinaciones con que se cumple en la marcha de los tiempos el destino de cada pueblo, chico ó grande, ese movimiento reaccionario de las masas contra las ideas filosóficas y sociales del siglo venia envuelto entre nosotros con gérmenes políticos, que, á pesar de los medios muchas veces atroces con que obraba, tenian que llevarnos indispensablemente á la organizacion *federal* y *representativa*, que es el punto mas alto, mas progresivo á que puede llegar la política orgánica de las naciones libres. Esos instintos reaccionarios contra los dogmas filosóficos del siglo eran propios del sentimiento instintivo con que las masas ignorantes y semi-bárbaras, criadas y educadas en los campos de una colonia española, se alzaban desde el fondo de sus desiertos movidas al influjo de una revolucion política y social que las agitaba en todo sentido. Usaban de medios bárbaros porque eran muchedumbres inorgánicas, y porque temblaba el suelo entero en que pisaban. Pero al mismo tiem-

po, esa situacion fatal de nuestra historia revolucionaria se producia en las condiciones físicas y forzosas de nuestro territorio, y la insurreccion del localismo contra el vínculo civilizado de la Comuna se complicaba con las aspiraciones á la *independencia local* y al *gobierno propio* de cada grupo que es la esencia de los gobiernos libres y federales, es decir: de los gobiernos que concretan hoy los principios mas adelantados de nuestro siglo (1).

"Las multitudes campesinas desagregadas, semibárbaras, dice el General Mitre, fundando la teoria de la *Anarquía argentina*, que aunque segregadas hasta entónces de la vida social y política, constituyen una entidad por el número y que reconocen la ley del territorio al cual están identificadas, se agrupan por afinidades y se incorporan al movimiento general, surgiendo con ellas un individualismo marcado y persistente, que llevaba en sí una fuerza esplosiva. Compelidas ó apasionadas las masas campesinas, siguen el movimiento revolucionario, interpretándolo, aplicándolo á su manera y haciendo brotar otra revolucion social del seno mismo de la revolucion política, teniendo cada cual su objetivo y persiguiendo cada una de ellas su ideal, que procuraba hacer prevalecer por medios análogos á sus fines, interviniendo la accion recíproca de las fuerzas vitales y de las pasiones encendidas, aunque visiblemente un principio superior dominára su antagonismo."

(1) VICENTE FIDEL LOPEZ, *Historia de la Revolucion Argentina*, tomo II, páginas 45 y 46.

Llamadas las masas sin preparacion á tomar parte en el Gobierno, agrega el ilustrado escritor, era natural que la tomaran de hecho, primero en la guerra, luego en la política militante, creando, segun sus nociones, poderes á imágen y semejanza suya que representasen sus instintos enérgicos ó brutales, que á veces rayaban en el fanatismo.

"Este movimiento desordenado de la democracia semi-bárbara, esta anarquía multiforme, este estallido de fuerzas esplosivas, estas aspiraciones vagas hacia un ideal inconsciente, esta intervencion de pasiones tumultuosas, de ambiciones bastardas, esta accion disolvente del bandolerismo revistiendo formas políticas, pudo haberse prevenido en parte ó regularizado hasta cierto punto; pero no era posible eliminarlo del todo, dadas las condiciones y los antecedentes revolucionarios" (1).

En medio de esta atmósfera resultante de elementos distintos, no era de estrañar la produccion de las afecciones nerviosas, las emociones vivas, el terror con sus manifestaciones pavorosas, los rencores estallando ruidosamente y las ambiciones descubiertas hiriendo diferentes susceptibilidades.

"Las revoluciones se sucedian unas tras otras con una rapidez pasmosa; los gobiernos solo tenian una existencia efimera y hasta ridícula. Así que caia uno, el que lo habia volteado se entregaba muy á menudo á actos supinos de crueldad y

(1) General Bartolome Mitre, *Historia de Belgrano y de la Independencia Argentina*, tomo II, páginas 215. 216 y 217.

algunas veces de verdadera demencia", dice el historiador argentino.

Y bien, con la autoridad de uno de los mas grandes maestros clínicos modernos, el célebre Jaccoud, diremos que aquellas escenas de los anteriores y de los primeros años de nuestra vida democrática, su conjunto y sus diversos accidentes, han ejercido una influencia evidente, incuestionable, sobre la parte moral de la sociedad de este pueblo, deprimiendo poderosamente su vitalidad, pues ellas han sido para muchas familias ocasion de duelo, de ruina, de perturbaciones de toda clase, que llevaban su influjo á algunos cerebros predipuestos ya, produciendo estados anómalos bien definidos, como lo observa el General Mitre.

La Independencia argentina fué obra del carácter de los pueblos oprimidos, para los cuales la civilizacion brilló oportunamente; "y la civilizacion, fin escelente de perseguir, pero difícil de obtener, dice Jaccoud, no puede adquirirse sinó al precio de muchos sufrimientos. Cada progreso exije víctimas; cada victoria se compra con penosos sacrificios" (1).

Pasemos entre tanto por alto algunos años. El salto que damos por sobre una época nos es esplicado por el general Sarmiento en la página 47 de *Civilizacion* y *Barbarie*: "Desde 1810 hasta 1840, dice, las provincias que encerraban en sus ciudades tanta civilizacion, fueron demasiado bárbaras, empero, para destruir con su impulso la obra colosal de la

(1) Jaccoud, *Nouveau Dictionnaire de Médecine, etc.*, tomo XV página 215.

Revolucion de la Independencia. Ahora que nada les queda de lo que en hombres, luces é instituciones tenian, ¿que vá á ser de ellas? La ignorancia y la pobreza, que es la consecuencia, están, como las aves mortecinas, esperando que las ciudades del Interior den la última boqueada, para devorar su presa, para hacerlas campo, estancia. Dos siglos no bastarán para volverlas al camino que han abandonado, desde que la generacion presente (1) educa á sus hijos en la barbarie que á ella le ha alcanzado."

Presentaba, pues, la República Argentina, en este momento de su vida, un espectáculo de suprema agitacion. Todos los intereses, todas las ideas, todas las pasiones, dice el general Sarmiento, se habian dado cita para agitarse y meter ruido. Aquí un caudillo que no queria nada con el resto de la República; allí un pueblo que nada mas pedia que salir de su aislamiento; allí un gobierno que trasportaba la Europa á la América; acullá otro que odiaba hasta el nombre de civilizacion; en unas partes se rehabilitaba el Santo Tribunal de la Inquisicion; en otras se declaraba la libertad de las conciencias como el primero de los derechos del hombre; unos gritaban federacion, otros gobierno central; cada una de estas diversas faces tenia intereses y pasiones fuertes, invencibles en su apoyo (2).

(1) Sarmiento escribió el *Facundo* en 1846.
(2) *Facundo ó civilizacion y barbarie*, por el general Sarmiento, página 75.

En este caos aterrador de desgracias sin cuento para la República, vése la figura de Facundo Quiroga, *el tigre carnicero de los Llanos*, dominando el luctuoso escenario del Interior, y divísase tambien la de Rosas, *su heredero, su complemento.*

Y bien, ¿qué influencia ejercian estos hechos sobre la patogénia de la enagenacion mental?

Admitimos que solamente los grandes acontecimientos sociales ó políticos repercuten sobre el cerebro, imprimiéndole esas diversas faces que alteran, sus manifestaciones. La época de la Independencia, las situaciones consiguientes con los terrores que se imponian, las terribles aventuras de las provincias con sus conmociones frecuentes, el látigo de los caudillos, la infamia de los mandones y el azote de los verdugos, ¿no exitaban la sensibilidad de aquel organismo social, no conmovian las fibras de su corazon, no perturbaban la labor de aquel cerebro que en otro tiempo ardia en ideas de libertad?

La respuesta la encontramos en la página 71 de las *Neurosis de los Hombres Célebres en la Historia Argentina*, cuyo jóven autor dice: muchos de aquello scerebros dominados por una estimulacion contínua y pertinaz, sacudidos por el cúmulo de causas exitantes que gravitaban sobre ellos; conjestionados ó anemiados alternativamente por las perturbaciones que esa vida sin sueño y sin trégua llevaba á los órganos de la digestion y de la hemátosis, principiaron á perder su equilibrio fisiológico, dan-

do lugar á todas esas manifestaciones de un carácter aliénico bien marcado;—y en otra parte agrega: Estas emociones brutales, llevando cada dia mayor estímulo á aquellos nérvios crispados por las mas dolorosas alternativas, conmovieron con violencia sus cerebros, determinando como era consiguiente la esplosion de afecciones nerviosas, muchas veces graves é incurables. La enteritis estalla en Tucuman y cunde por toda la poblacion con una rapidez alarmate. Al influjo de estas causas que acabamos de enumerar, no podia escapar nadie, como es lógico suponerlo, y por esto es que vemos á un número considerable de nuestros hombres célebres sufriendo afecciones del cerebro, y á orgánicas, y á virtuales, puramente."

Bernardino Rivadavia, su ministro Manuel J. Garcia, Brown, Guido, Lopez, Gomez, Funes, Tagle, Vieytes, todos estos y otros personajes de nuestra epopeya murieron de enfermedades radicadas en el aparato de la inervacion (1). La influencia de los actos desempeñados en la poblacion es manifiesta, y sus resultados están comprobados por los datos que se tienen de la época. Las neuropatias que se producian entonces demuestran el estado del pueblo tantas veces desquiciado.

Entre tanto, se desarrollan muchas enfermedades, y aseguran los médicos que no hay remedio, que vienen de afecciones morales, del terror, enfer-

(1) Así lo consigna el Dr. José Maria Ramos Mejia en las *Neurósis de los hombres célebres.*

medad contra la cual no se ha hallado remedio en la República Argentina hasta el dia de hoy, dice el General Sarmiento, quien cuenta el siguiente suceso: Facundo se presenta un dia en una casa, pregunta por la señora á un grupo de chiquillos que juegan á las nueces; el mas atisbado contesta que no está.—Dile que yo he estado aquí.—¿Y quién es usted?—Soy Facundo Quiroga... El niño cae redondo, y solo el año pasado ha empezado á dar indicios de recobrar un poco de razon (1). Facundo seduce, roba, asalta, en medio de la mas grande impunidad. Nadie le resiste, ni á nada resiste; la virtud de las mujeres es su mofa y su escarnio.

Con todo, Quiroga no debia vivir mucho tiempo. Los desfiladeros de Barranco-Yaco presenciarian su muerte, y recojerian sus postreras palabras.

Rosas está resuelto á desembarazarse de él, y al efecto lo manda en "carácter de ministro" á intervenir en los asuntos de Salta y Tucuman. Facundo, mal intencionado para con Rosas, encuentra la mision ofrecida favorable á sus miras...y parte. Los Reinafé lo siguen. Quiroga no vuelve á Buenos Aires; es asesinado de regreso de su viaje.

En suma: la revolucion santa de la Independencia ha triunfado; Lopez y Ramirez han entrado en Buenos Aires,—ha pasado ese *año veinte* que representa "un verdadero acceso de exaltacion maniaca general, rabiosa y desordenada", en el

(1) *Facundo*, página 147.

que se suceden los gobiernos con una rapidez asombrosa, durando algunos solo dias y otros solo horas;—Facundo, Aldao, el Chacho despues, y en menor escala, han desempeñado su rol en la sociabilidad argentina.

Antes de entrar á estudiar la época de Rosas, séanos permitido ceder la palabra al doctor Lopez, cuyas consideraciones filosóficas son para nosotros de autoridad incuestionable.

Ningun pensador que haya estudiado á fondo los secretos de la historia, dice, habrá dejado de observar que tanto en sus épocas de tranquilo desarrollo, cuanto al empuje de sus grandes torbellinos, se le siente moverse al influjo latente de una fuerza fatal, de puro instinto, pero evidente, que parece dirigido por algo superior á los actores y á las ideas que se combaten. Las fuerzas humanas, los partidos, las naciones mismas, se encuentran de improviso al frente de consecuencias salidas de sus propios actos, que ellas no han buscado ni preparado, y que no pueden modificar tampoco, una vez que se descubren y que toman posesion del campo de los hechos. Pero los que con estos principios incompletos se echan desesperados en brazos del fatalismo, y dicen, como los árabes:—"lo que *es* y lo que *ha de ser* está ya escrito" son pobres de espíritu que ignoran las fuerzas verdaderas de la civilizacion. Ellos, violando todas las leyes de la moral, que no se toman el trabajo de estudiar á fondo, hacen del bandido y del criminal idénticos

agentes de los designios de Dios y de la marcha de los pueblos hácia un punto dado, igualmente justificado que los hombres de alta conveniencia y de prendas que vienen en el sentido del bien á cooperar hácia los mismos fines.

Estendiéndose en consideraciones de este género, agrega el ilustrado publicista: Las naturalezas pervertidas que usan del crímen, de la violencia cruel y de la barbarie, para servir minas egoistas al favor de una causa política, ó de una crísis social, por buenos que fueren los principios de que partieren, serán siempre criminales, tanto mas dignos de la abominacion de los buenos, cuanto mas bella hubiere sido la causa que mancharon con esos medios. Por eso es que Artigas y Rosas son doblemente detestables, al paso que Dorrego y que Güemez merecerán siempre la justicia de aquellos que los estudien libres de rencores personales y sin las preocupaciones de partido ó provincialismo (1).

(1) VICENTE FIDEL LOPEZ, *Historia de la Revolucion Argentina*, tomo II, página 102.

CAPITULO IV

LA TIRANIA DE ROSAS

SUMARIO—Oríjen del Gobierno de Rosas; sus elementos—Opinion de D. José M. Estrada—La Mazhorca y sus hombres—La Sociedad-Popular-Restauradora—Servilismo de la Junta de Representantes—Documentos oficiales que lo prueban—Adoracion á la persona de Rosas—Honores decretados á él y á su hija Da. Manuela—La esposa de Rosas—Atrocidades cometidas con los *unitarios*—Los Ministros de Dios ensalzan al tirano desde el púlpito—Don Prudencio Rosas—Situacion de las Provincias—Ochocientos pesos moneda corriente por cortar una cabeza humana—Los hombres eminentes por su ilustracion y sus ideas liberales, emigran en esta época—La ciencia esplica estas aberraciones—Predisposicion para la locura—La madre de Rosas y la trasmision hereditaria—Bouchut y el Nervosismo—Jaccoud—La tirania de Rosas y su influencia sobre las enfermedades del corazon—Opinion del doctor Pardo.

¿De dónde surjió Rosas, y cuáles fueron los elementos de su gobierno?

Rosas nació de la anarquía, como todos los tiranos que no son conquistadores; pero ningun concepto genérico esplica exactamente el carácter especial de la anarquia de la cual surgió, ha dicho un distinguido publicista.

Aun palpitante el corazon de Dorrego se levanta la figura del siniestro dictador. La guerra social se enciende con ímpetu, y estiende su accion devastadora por todo el territorio argentino.

Rosas gobierna algun tiempo, y se niega á continuar, hasta que obtiene la *suma del poder público*, inícuo atentado contra la soberania, llevado á cabo por la servil Junta de Representantes.

Bien caro se pagó la investidura de las facultades estraordinarias, palabra nueva hasta entónces, segun Sarmiento, y cuyo alcance solo comprendía el Gobernador!

El partido unitario, sin injerencia desde mucho tiempo atrás en la administracion pública, se empeña en desiguales combates con los partidarios de una situacion tan angustiosamente desesperante.

"La barbarie ha vencido. Rosas pisa la cerviz de los pueblos .

La tirania naciente se ha afianzado. El corazon de la patria está oprimido entre las manos del déspota inhumano. ¿Dónde están los hijos de Buenos Aires, la ciudad de los patricios? ¿Dónde los miembros de la Asamblea Legislativa, que aun conservan un átomo de pudor? Como resonó el acento tronador de Ciceron antes que el senado romano enmudecido se postrara delante del César y alzase el trono de Octavio y de Tiberio, dice el señor Estrada, la voz augusta de Diego Alcorta estremecia las fibras del esclavo, protestando en el nombre de Dios y de los pueblos. Era el canto del cisne. Ya no tendria acentos el honor, ni horizontes el espíritu (1).

(1) José M. Estrada, Lecciones de Historia Nacional—*Revista Argentina*, tomo 5 página 229.

Esta opinion la encontramos confirmada por el General Sarmiento, que en la página 162 del *Facundo*, dice: "El General Guido y el doctor Alcorta, dejan oir todavia en la Junta de Representantes algunas protestas enérgicas, pero el mal sigue" etc.

Los elementos desquiciadores, produciendo las satánicas escenas que mas tarde analizaremos, esparciendo el terror en toda la poblacion, demuestran claramente que eran los médios de que disponia el Gobierno cuya accion se limitaba á la mas repugnante impunidad, al aplauso y endiosamiento del crímen.

La descomposicion que se venia operando en la masa social llegaba á sus límites.

"Esta desorganizacion de la sociedad iba de dia en dia aumentándose como un cáncer, y avanzando hasta el corazon, si bien podia discernirse el camino que traia desde la tienda de Rosas á la campaña, y de la campaña á un barrio de la ciudad, y de allí á cierta clase de hombres, los carniceros, que eran los principales instigadores". (1)

La crápula, estimulada por los halagos de Rosas y sus cómplices, recorria las calles de Buenos Aires profiriendo palabras de taberna y matadero, acompañadas de sangrientas burlas.

La Mazhorca en su apogéo no desmentia los instintos y tendencias de sus miembros. Veamos á la Sociedad-Popular-Restauradora en la que los nombres de Cuitiño, Badia y Troncoso, constituian,

(1) SARMIENTO—*Facundo*—página 161.

en cierto modo, el espíritu de union de los asociados. Todas las noches se daba cita en ella lo que habia de mas ruin en la poblacion. Con las manos tintas en sangre de los animales que acababan de degollar, embriagados, reuníanse aquellos individuos, que disponian de la cabeza de sus enemigos como de un objeto de su esclusiva propiedad. "Todo era brutal en ella. Su arma era el puñal, su elocuencia la blasfemia ó la obcenidad, su símbolo una mazhorca adornada con los colores proscriptos, su objeto el crímen tenebroso" (1). Y como si esto no fuera bastante, sus miembros se pintaban de colorado la cara, y saliendo en grupos numerosos, casi desnudos y haraposos, borrachos y exasperados por las proclamas de sus gefes, se entregaban á las escenas mas bochornosas.

El denuesto, el rencor, el insulto, el puñal, la verga, el moño colorado, y todo lo que un cerebro enfermo es capaz de imaginar eran sus elementos naturales. El objeto de sus manifestaciones está palpitante en todas ellas. Imagínese una turba encabezada por Troncoso ú Ochoteco, golpeando las puertas de las casas con el cabo de sus puñales, rompiendo los vidrios de las ventanas, asaltando los hogares, azotando en el templo al sacerdote de cuya fidelidad no se habian recibido pruebas concluyentes, recorriendo los altares para enlazar y destrozar la imágen de un santo si su cara

(1) La Comision Directiva de esta Sociedad estaba constituida así: Presidente—Pedro Burgos; Vice—Julian Gonzalez Salomon; Secretario—M. Boneo,—Tesorero—Tiburcio Ochoteco, á quienes veremos figurar mas adelante.

no reunia las condiciones de un *buen federal*; desmayar á rebencazos las mujeres que no se ponian por cualquiera circunstancia el terrible moño colorado, y por último, desafilar deliberadamente la sierra para degollar las personas de elevada posicion. Todo estaba dominado por la exaltacion terrible que abrumaba á la colectividad.

La atmósfera que se respiraba era de ódio, de sangre; y el hogar, la Iglesia, la plaza pública, el teatro, estaban influenciados por ese espíritu tenebroso que, animando las asambleas demagógicas, invadia, con su accion maléfica, todos los medios sociales, é inutilizaba los resortes de su vitalidad.

La Junta de Representantes, por su parte, aplaudia los actos del tirano, y resolvia que solo trataria de asuntos que fuesen del agrado de este, perdiendo, por tanto, su autoridad como cuerpo colegiado. Adoraba la persona de Rosas con el mas sagrado respeto. Vá en seguida el documento oficial sacado de los archivos de la Provincia, que así lo prueba.

Hélo aquí:

"La H. Junta de Representantes ha tenido á bien en sesion de esta fecha decretar lo siguiente:

Art. 1°. En honor de los eminentes y singulares servicios que en todo tiempo ha hecho á la Pátria el ciudadano Brigadier General Don Juan Manuel de Rosas, á mas del renombre de *Nuestro Ilustre Restaurador de las leyes*, se le confieren

los de "Héroe del desierto, defensor heróico de la Independencia Americana".

Art. 2°. Siempre que en el estilo oficial se esprese el nombre del Brigadier General Don Juan Manuel de Rosas, aun en las comunicaciones dirijidas de su órden, se le adjuntarán los dictados de Nuestro Ilustre Restaurador de las Leyes, Héroe del Desierto, Defensor Heróico de la Independencia Americana, con el tratamiento de Escelencia·

Art. 3°. El saludo con que termine toda comunicacion oficial dirijida á la persona del Brigadier General D. Juan Manuel de Rosas será concebido así:—*Dios guarde la importante vida de V. E.*

Art. 4°. El mes de Octubre se denominará en lo sucesivo *Mes de Rosas*,—poniéndose entre paréntesis en las comunicaciones para el Esterior—Octubre.

Art. 5°. Comuníquese al Poder Ejecutivo."

Como se vé, la adoracion á la persona de Rosas estaba sancionada por la Junta de Representantes. Esta ordenaba que al tirano, en ejercicio del P. E., se le saludára diciendo: *Dios guarde la importante vida de V. E.*, y al Gobernador Delegado, Dr. D. Felipe Arana, hechura de Rosas, en la nota en que se le comunica aquella sancion, se le dice secamente: *Dios guarde á V. E. muchos años.* El servilismo y la veneracion están plenamente confirmados.

Por nota de 27 de Febrero de 1841, Rosas renuncia estos títulos, y pregunta: ¿ *Qué ha hecho el*

infrascripto, Honorables Representantes, para merecer tan esclarecida honra?

Como si todas estas infames farsas y sangrientas burlas hechas á la dignidad del país no fueran suficientes, el tirano desecha despues el grado de *Gran Mariscal,* conferido el 14 de Diciembre del mismo año, y, con este motivo, dirije una comunicacion á la Junta, y dice:

"El alto rango de Gran Mariscal que V. H., acordó al infrascripto por un esceso de benevolencia, y que reitera con la mas honorífica espresion en la enunciada nota, es una condecoracion eminente que agradece profundamente, pero que no puede admitir. Ningun rango, ninguna condecoracion anhela desde que enalteciéndose la gloriosa Independencia y Libertad de la Pátria, colmadas están todas sus aspiraciones. Ni pueden convenir sus principios con este género de distinciones determinadamente escluidas en la República.—¿Pudiera anhelar algo despues que ha leido y regado con lágrimas de gratitud ferviente la honorífica declaracion de que sus muy amados hijos y de su amante esposa Encarnacion son dignos hijos de sus padres, acreedores al alto aprecio y estimacion de sus compatriotas?"

Esto dice el que levantó un patíbulo para una mujer en cuyas entrañas dió muerte al feto que ella alimentára,—el mismo que erigió el espionaje en elemento de Gobierno—que sojuzgó un pueblo en nombre de sus feroces aspiraciones.

Sin embargo, él, que mereció por sus actos ser puesto fuera de la ley, vió su retrato colocado en la Iglesia Catedral, y decretarle sus admiradores los honores que indica la siguiente nota:

Viva la federacion!

Honorable Junta de Representantes.

Buenos Aires, Marzo 31 de 1841.

Año 32 de la libertad,—26 de la Independencia y 12 de la Confederacion Argentina.

Al Exmo. Sr. Gobernador y Capitan General Delegado de la Provincia, Dr. D. Felipe Arana.

En sesion de esta fecha ha sido sancionado por la H. Junta de Representantes, que el dia 13 del entrante Abril se celebre en la Santa Iglesia Catedral una misa solemne y *Te-Deum* con asistencia del Exmo. Gobierno y de todas las corporaciones civiles y militares, en accion de gracias al Ser Supremo por el señalado beneficio que nos ha dispensado, preservando al Jefe Ilustre del Estado, Nuestro Restaurador de las Leyes, Héroe del Desierto, Defensor Heróico de la Libertad é Independencia Americana, Brigadier General Don Juan Manuel de Rosas, y á su benemérita hija, la esclarecida Patriota Federal Señorita Da. Manuela Rosas y Ezcurra, del aleve y feroz atentado que contra su preciosa existencia habia preparado el salvaje bando unitario. Al comunicarlo el infrascripto al Exmo. Señor Gobernador Delegado, de

órden de la H. Junta de Representantes, á los efectos consiguientes, le es muy satisfactorio congratular á V. E. por un suceso tan venturoso que pone de manifiesto la visible proteccion que la Divina Providencia dispensa á la Patria y al gran ciudadano que tan dignamente la preside.—Dios guarde á V. E. muchos años—El Presidente de la H. Junta—*Miguel García.*—El Diputado Secretario—*Manuel de Irigoyen.*

Al mismo tiempo que estas piezas salian de la Junta de Representantes, mostrando al país, á la América y al mundo entero que los lejisladores de Buenos Aires afianzaban mas y mas al tirano en su criminal sistema, este dictaba decretos confiscando los bienes y propiedades de los "inmundos, asquerosos, salvajes unitarios" que acompañaban al ilustre Lavalle en su campaña libertadora.

Rosas, que amargó los últimos momentos de su padre, con el insulto mas grosero, fué inhumano hasta con su *amante esposa,* Da. Encarnacion Ezcurra. No permitió que se confesase en el momento de la muerte, y cuando su hija Manuelita le pedia de rodillas el permiso para su madre moribunda, el tirano contestó: *Nó, Encarnacion sabe muchas cosas de la Federacion; y los frailes cuentan despues todo lo que les dicen los zonzos que se van á confesar con ellos. Lo mismo es que se confiese que no se confiese. Despues que se muera haremos entrar un fraile, y diremos que se ha confesado y todo el mundo lo creerá.*

Cuando le avisaron que habia espirado su desgraciada cómplice, dice Rivera Indarte en la página 262 de "Rosas y sus Opositores", mandó venir un sacerdote que le pusiese la estremauncion, y para que este no creyese que el óleo santo se derramaba sobre un cadáver, y sí sobre una persona moribunda, uno de los *locos* de Rosas, puesto debajo de la cama en que estaba el cuerpo difunto, lo hacia hacer movimientos, pero con tal torpeza, que el sacerdote, despues de haber finjido que nada comprendía, salió espantado de aquella caverna de impiedad, y reveló la escena infernal en que habia sido involuntario actor á un eclesiástico venerable. Los miembros del P. E., los de la Junta de Representantes y todo el pueblo, llevaron luto por un año, en demostracion de duelo por el fallecimiento de Da. Encarnacion. Un decreto de Rosas hizo cesar esto elocuente prueba del sentimiento público.

Veamos entre tanto los hechos que además de lo espuesto caracterizan la época.

El Dr. Maza, Presidente de la Junta, es asesinado de noche en su despacho, al que ha concurrido para presentar la renuncia de dicho cargo. Rosas acompaña á los asesinos. Gaetan clava el puñal en el cuerpo del noble anciano, y lo limpia en el papel que contenia la dimision del Presidente, escrita en ese momento. Al dia siguiente, el cadáver del Dr. Maza es conducido á la cárcel, y su hijo, el jóven Ramon, allí encerrado, es fusila-

do despues de comunicarsele el fin de su padre, y ambos son llevados á un carro de limpieza que los arroja en seguida á una zanja del cementerio. El asesinato del Dr. Maza fué muy aplaudido y dió lugar á mas de un documento de triste celebridad. El coronel D. Santiago Villamayor felicitó por él á Rosas, en los siguientes términos:

"Está bien convencido V. E. que el Dios de los Ejércitos proteje la causa de la justicia, *poniendo en descubierto los planes infernales de los traidores sobornados por vil interés* como sucede con el traidor, súcio, inmundo y feroz Manuel Vicente Maza y su hijo bastardo, que ni sus cenizas debian existir entre nosotros."

El cura del pueblo de Dolores, José Accame, en una oracion pronunciada por él, y publicada en el número 4.859 de la *Gaceta* del 11 de Setiembre de 1839, ensalza el asesinato del Dr. Maza, y desde la cátedra del Espíritu Santo, dice: "Yo no haré otra cosa en mi breve alocucion que exortaros con las palabras del Profeta real á establecer este dia solemne hasta el cornizal del altar; solemne llamo este dia por el feliz descubrimiento de la trama horrorosa contra la vida de Nuestro Ilustre Restaurador de las Leyes; solemne llamo á este dia por el *escarmiento público* que la Divina Providencia hizo á los enemigos de nuestra Libertad é Independencia. La Divina Providencia..... ella quiso que este dia del descubrimiento fuese un dia solemne para el escarmien-

to público.....á la verdad, Dios vela sobre los buenos y sobre los malos; sobre los buenos para darles el premio del cielo, sobre los malos para darles á su tiempo el condigno castigo. "

Sobre el mismo asunto, el Diputado Garrigós tomó la palabra en la sesion de la Cámara de fecha 28 de Junio de 1839, y dijo al terminar su discurso: "La casa del Presidente (se refiere al Dr. Maza, Presidente de la Junta de RR.) fué agredida la noche del Juéves de un modo que se conoció que el pueblo estaba en oposicion á la permanencia del Presidente en su puesto, que aun esa mañana ocupó. Tales antecedentes decidieron al Presidente á hacer su renuncia no tan solo del cargo que ocupaba en este recinto, sinó tambien de la Presidencia del Tribunal de Justicia. Recien entónces se apercibió que debia alejarse de esta tierra y no poner á prueba tan difícil *la irritacion del Pueblo*, y la justificacion del Jefe Ilustre del Estado que fluctuaria entre el severo deber de la justicia y el cruel recuerdo de una antígua amistad. "

Con motivo del fusilamiento de D. Ramon Maza, el Gefe de Policía, que lo era D. Bernardo Victorica, hizo entrega al Tesoro de la Provincia, de los objetos encontrados en las ropas de aquél, segun se dice, y en cuyo asiento en los libros respectivos se lee "2.196 pesos papel—un alfiler grande de brillantes—Un dedal de oro ". El alfiler, dice el señor Lamas, era el que ese malogrado jóven tenia

en el pecho cuando Rosas lo hizo asesinar; el dedal era el de su esposa. Esta señorita, á quien Maza habia desposado hacia pocos dias, es parienta del mismo Rosas. (1).

La cabeza de Zelarrayan, gefe de una conspiracion descubierta en el Sud de Buenos Aires, es presentada al tirano, quien con muestras de inequívoca satisfaccion la pisotea y la entrega á sus satélites *para que les sirva de diversion.*

Un señor Cladellas, de la calle Cangallo, frente á la Merced, es asesinado inocentemeute en sn domicilio, y sus bienes son confiscados. Una morena que servia en la casa pierde la razon despues de este hecho.

El señor Martinez, español, se separa del General Mansilla, en una calle, es arrebatado por un grupo, y se le quita la vida. Despues de muerto, notándose que tenia medias *celestes*, se le arroja en una barrica de alquitran ardiendo, en la esquina de Tacuarí y Moreno.

El Dr. Zorrilla es asaltado en su estudio, establecido en la Recoba, asesinado, y su casa saqueada.

Al honorable comerciante señor D'Amico se le corta la cabeza, y se la coloca sobre un poste de la calle.

D. Avelino Viamonte, hijo del general de la Independencia de este nombre, es fusilado por órden del cura de San Vicente, á quien no quiso revelar

(1) Andrés Lamas—*Agresiones de Rosas*, página 282.

un secreto, prefiriendo la muerte antes que mancharse con el negro crímen de la delacion.

El presbítero don *Leon Peralta*, tio del catedrático de Clínica Médica, es arrojado á un inmundo calabozo por ser *unitario*.

Don Vicente Castex, anciano sexagenário, es conducido á la Cárcel, por ser padre de Feliciano y Rufino Castex, emigrados del país y de opinion contraria á los señores de la situacion.

El comerciante francés *Barangau* es asesinado en su casa calle Moreno frente al mercado viejo, por haber asilado á la familia Castañaga, *unitaria*.

Don *N. Ladines*, y su esposa *Da. Mercedes Rodriguez*, tienen entrada en la cárcel pública nada mas que por ser *unitarios*.

D. Pedro Blanco, padre de los hermanos Eugenio y Eulogio Blanco, es enviado á un ponton por idéntico delito.

La casa del señor *Sancho*, situada en la calle *Victoria*,—como la del señor *Castañaga*, en la misma calle,— la del señor *Bouquet*, en esa y la de Tacuarí, la de D. *Matias Cardoso*, en la de Potosí (hoy *Alsina*), é infinidad de otras habitadas por familias respetables son asaltadas por la Mazhorca, robadas, y luego sus moradores insultados.

Cuitiño encabeza las turbas de locos y borrachos que escoltan al tirano, que, conducido en un carro tirado por cuatro caballos, hace presidir su cortejo por seis ú ocho de aquellos insensatos, y otros tantos miembros de la Sociedad Popular

Restauradora. El mismo asesina en el *Cuartel de Restauradores* á los desgraciados que caen en su poder ó en el de sus secuaces.

Badia penetra en los hogares, aplaude los actos del *ilustre restaurador*, y coloca moños rojos con brea en la cabeza de las señoritas que por olvido ó deliberadamente ostentan el color celeste.

Maestre y *Troncoso* proclaman la bondad de la Mazhorca, degüellan en medio del aplauso de sus amigos, y saquean cuanto pueden para costear el beberaje á estos.

No era solamente la ciudad el teatro de estas escenas, ni D. Juan Manuel su único instigador. Presentamos en seguida la prueba en el documento siguiente, firmado por su hermano, D. Prudencio, actor en otros dramas.

"En marcha, en la estancia de Acosta en los Montes Grandes, Noviembre 15 de 1839.

"*Al Sr. Juez de Paz y Comandante Militar de Dolores, D. Mariano Ramirez.*

"Con la mas *grata satisfaccion* acompaño á vd. la cabeza del traidor, foragido, unitario salvaje Pedro Castelli, general en gefe titulado de los desnaturalizados sin Patria, sin honor, sin Leyes; para que vd. la coloque en medio de la plaza á la espectacion pública, para que sus cólegas vean el condigno castigo que reciben del cielo los motores de planes tan feroces.

"*La colocacion de la cabeza debe ser en un palo bien alto; debiendo estar bien asegurada para que no se caiga,* y permanecer así mientras el Superior Gobierno disponga otra cosa; debiendo transcribir esta misma nota á S. E. Nuestro Ilustre Restaurador de las Leyes, para su satisfaccion.—Felicito á vd. por este suceso, etc.

Prudencio Rosas".

El General D. Mariano Acha fué decapitado el 21 de Setiembre de 1841, "y su cabeza puesta á la espectacion pública en el camino que conduce á este Rio (Desaguadero) entre la Represa de la cabra y el Paso del Puente", decía D. Angel Pacheco en la nota publicada en el "Diario de la Tarde" del 22 de Octubre del mismo año.

Al Coronel D. Facundo Borda, que por órden de Oribe "fué ejecutado *con otros traidores titulados oficiales* de entre los de caballeria é infanteria" se le cortaron las orejas, que fueron saladas y luego enviadas á Rosas.

El mismo Oribe comunicaba á este que Márcos M. Avellaneda, Gobernador de Tucuman, el Coronel Videla, Teniente coronel Lucio Casas, Sargento Mayor Gabriel Suarez, Capitan José Espejo, Teniente primero Leonardo Souza, y otros "*han sido ejecutados en la forma ordinaria,* á escepcion de Avellaneda *á quien mandé cortar la cabeza* que será colgada á la espectacion pública en la Plaza de Tucuman."

En confirmacion de esto vá el siguiente documento:

Santiago, Octubre 8 de 1841.

Así como la cabeza del salvaje Acha está puesta sobre un palo en el camino de Mendoza, *de igual modo las de los salvajes Avellaneda* y *Casas* están en la plaza de Tucuman.

Adeodato Gondra.

Igual fin estaba decretado para el Gobernado-de Catamarca, Dr. Espeche, y los Ministros señor res Gonzalez y Dulce.

"Yo voy en marcha para Catamarca, (escribia D. Mariano Maza á D. Juan Ortiz de Rosas), á darle tambien en la cabeza, en la misma nuca, al cabecilla salvaje unitario Cubas. *Habrá violin y habrá violon.*"

Sabiendo el tirano que D. Domingo Cullen, Gobernador de Santa Fé, no satisfaria sus deseos para con los franceses, lo hizo derrocar con elementos invasores llevados de Buenos Aires, y cuando aquél, refujiado en casa de Ibarra, seguro de su amistad, esquivaba la accion de Rosas, este, de acuerdo con Don Adeodato Gondra, ya nombrado, simula una carta de Cullen en que hace revelaciones de importancia sobre Ibarra, á quien manda una cópia de ella, pidiéndole la remision de su amigo. Ibarra creyó en la carta y Cullen fué vendido.

Despues de la última cena, Ibarra le notificó la intimacion de Rosas, y le dijo estas palabras:

"Compadre: póngase unas medias de lana, porque ahora mismo le voy á hacer remachar una barra de grillos, y vá á montar á caballo para marchar á Buenos Aires."

Cullen fué traido hasta el Arroyo del Medio, dice Rivera Indarte, hasta el término que divide Santa-Fé de Buenos Aires, y allí fusilado por una simple órden de Rosas á su edecan, el 22 de Junio de 1839. Así insultó Rosas á la Provincia de Santa-Fé, arrojándole la cabeza de su gobernador, salpicando con su sangre sus propios límites (1).

El publicista don Andrés Lamas asegura que en el baile que tuvo lugar en el cuartel de Serenos el 5 de Abril de 1841 (2), en el tiempo que bailaban los unos, á distancia de menos de *cien pasos* otros eran degollados.

Cada dia de ese mes fué dia de espanto y de luto para muchas familias. El asesinato ya no se cometia de noche. Un catalan fué asesinado en el muelle á las diez y media de la mañana.

Los funcionarios públicos, y, á juzgar por los documentos de la época, los jueces de paz y los curas de las parroquias, eran los que mas rivalizaban en su lujo de insultos, para contraer méritos ante el *Ilustre Restaurador*.

Véase sinó lo que decia D. Eustaquio J. Gimenez, Juez de Paz de Balvanera entonces, en un oficio dirigido al Gobernador, y publicado en el

(1) Jose Rivera Indarte, *Rosas y sus opositores* pag. 141.
(2) Dia del aniversario de la gloriosa batalla de Maipo, ganada por el General San Martin en 1818.

número 5,297 de la "Gaceta de Buenos Aires" de 12 de Abril de 1841.

"Nó, Exmo. señor, habrian visto desenrrollarse el torrente popular, habrian visto sangre y sangre, envolver en su justa fúria á cuantos se considerase el orígen del infernal plan "sin que escapasen ni sus descendientes".

Un Juez de Paz de apellido Espeleta, en una nota publicada en el número siguiente de la *Gaceta*, esclamaba: "Infame y asquerosa raza,—la sangre inmunda de esos malvados, salvajes, asesinos, unitarios, habria corrido á torrentes sin quedar uno solo de esta raza de luciferes que no hubiese sido degollado por las calles".

Cuitiño, en un oficio inserto en el número 5.299 de la misma *Gaceta*, jura "que su puñal seria incansable para hacer correr á torrentes por las calles la sangre inmunda de esos caribes".

Los asesinos oficiales eran bien remunerados, como lo demuestra el siguiente asiento del Tesoro de Buenos Aires, que dice:

"Al Coronel D. Ramon Rodriguez, para remitir al Juez de Paz de la 4ª seccion de Monsalvo, para pagar á 3 individuos que *cortaron la cabeza* al reo malhechor José Ignacio Frias—$ 800".

El cura de la Piedad, de apellido Gaete, divinizaba una trinidad terrible: la santa Federacion, la santa verga y la santa cuchilla.

"Estos brazos que veis se han de empapar hasta el codo en la inmunda sangre de los asquerosos,

salvajes, inmundos, unitarios", esclamaba en un sermon el cura de San Nicolás de Bari, en medio de imprecaciones diabólicas.

Pero el documento de la época, gráfico, por decirlo así, es uno emanado del Cura del Salto y que se encuentra en el número 5308 de la *Gaceta*, en uno de cuyos párrafos se lee: "Insensatos: los pueblos hidrópicos de sangre os buscarán por las calles, en vuestras casas, en la Iglesia, en los campos, y segando vuestros cuellos, formarán con vuestra inmunda sangre un hondo rio en donde se bañarán los patriotas para refrigerar su devorante ira!"

Cruzaban carros las calles de Buenos Aires, avisando sus conductores la venta de naranjas ó duraznos; se acerca una persona, y cuál será su sorpresa al encontrar cabezas humanas separadas de sus cuerpos, y ofrecidas en venta vil por frutas préviamente ponderadas por su clase incomparable. Igual cosa sucedia en los mercados.

Sigamos en otra esfera el estudio de la tirania. Mientras el látigo resuena en las casas sobre las carnes de las víctimas; mientras Rosas en su sombria morada de Palermo, con Vigua y Manuelita se costea sus diversiones habituales, haciendo soportar á aquel mil torturas criminales, y avergonzando á esta con acciones dictadas por su carácter salvaje; y mientras el pueblo argentino ni respra-siquiera porque le falta el aire necesario á sus pulmones, abandona el suelo de la patria "*dester-*

rado por lástima, estropeado, lleno de cardenales, puntazos y golpes" el ilustre Sarmiento para refujiarse fuera de ella, con Mitre, Barros Pazos y Vicente F. Lopez, con Alberdi y Tejedor, con Alsina y Varela, con Frias y Portela, con Gutierrez y Cantilo, con Ocampo y Dominguez, con Campos y Delgado (1).

Otras escenas terribles debian contemplar los que quedaban. Sin embargo, terminamos aquí su relacion porque lo que dejamos apuntado es suficiente para justificar aquél estado patológico que se observa en la sociedad durante la época de que nos ocupamos.

La destruccion se completa poco á poco. Ni gente se ve en las calles. La juventud honorable no tiene un centro de reunion. Cada uno permanece en su hogar, y de noche sólo las figuras siniestras de Cuitiño, Salomon, Maestre, Badia, Troncoso, Bustamante, se distinguen en las sombras, combinando acaso un nuevo medio de afrenta.

Los vínculos se robustecen en la desgracia, pero el tirano atenta hasta contra ellos.

Las costumbres están pervertidas; la religion del deber ha cedido ante la religion del vicio y del error. Sobre el sentimiento del honor se coloca y desborda la Sociedad Popular Restauradora, verdadera fusion de ideas y pasiones ruines, de des-

(1) De entre este grupo han salido Presidentes de la República como Mitre y Sarmiento,—Gobernadores como Alsina y Tejedor,—Jueces como Barros Pazos, Delgado y Ocampo,—publicistas como Lopez y Alberdi,—periodistas como Varela, Frias, Portela, etc., etc.

organizacion que domina el escenario de sus hazañas.

Nada resiste á la barbarie de aquellos elementos anárquicos. El corazon del pueblo profundamente dilacerado no ejecuta ya sus contracciones naturales.

La postracion en que yace aquel cuerpo en otro tiempo erguido y orgulloso, es manifiesta. El aliento de la vida parece haberse escapado para no animar mas aquellas entrañas sin calor.

La patogénia de tanta alteracion está comprobada por hechos de autoridad incontestable. El carácter aliénico de la época, evidenciado por medio del exámen de los actos que lo constituyen, demuestra la influencia que ejercen sobre la Sociedad los acontecimientos que le imprimen el sello especial que marca el paso de un salvaje como Rosas, de un tigre como Quiroga, ó de un apóstata como el Fraile General Aldao.

Acaso una profecía se habia cumplido. Rosas, dice el señor Estrada, "envolvió la ciudad en el crímen que debia enervarla hasta que se entregára prosternada en sus sangrientas manos."

Espliquémonos entre tanto ese desórden social, esas manifestaciones anómalas, espresiones genuinas de un estado particular del cerebro.

Las causas morales repercuten sobre la economía humana, creando, si nos es permitido decir, una *predisposicion* que hará estallar mas tarde ó mas temprano una enfermedad. Esta *predisposi-*

cion, sujeta á todas las variaciones individuales, obrará en unos sobre las funciones del hígado, en otros sobre la nutricion en general, en otros sobre el estómago y en muchos sobre el corazon. Tomemos á dichas causas morales como el movimiento inicial que se imprimiese á un cuerpo, y consideremos al sistema nervioso en presencia de ellas.

Prodúcense, en estos casos, fenómenos que alguien llamaría mecánicos,—que están sometidos á leyes fijas, inconmovibles, y que, con todo, pueden ser contrariadas, siquiera, por otras causas de naturaleza diferente, ó de carácter puramente físico.

En esas épocas porque suelen pasar los pueblos purgando errores mas ó menos profundos, el enervamiento social producido inevitablemente hace imposible toda reaccion tendente á salir de la situacion, ¿y esto por qué?

Porque ese enervamiento invade los elementos que acaso podrian contrarrestar el influjo mórbido, y entonces, abatidos todos los espíritus, humillada la dignidad de un pueblo, desaparece el escaso estímulo que pudiera existir; y yá en ese momento no tiene sacerdotes el deber, ni altares el honor.

Teniendo presente el conjunto de circunstancias que obraban sobre la sociedad, circunstancias á las que hay que reconocer el valor de verdaderas causas determinantes de locura (1), nos habremos

(1) Tissot, en su obra *La Folie*, asigna á los acontecimientos políticos gran valor como causa determinante de locura.

esplicado las conmociones epidémicas de que fué teatro Buenos Aires, muy particularmente. El terror se presenta en todas las casas y á todos influencia en su marcha invasora.

"Es que el terror es una enfermedad del ánimo, que aqueja á las poblaciones como el cólera morbus, la viruela, la escarlatina, dice el autor de *Facundo*. Nadie se libra al fin del contajio. Y cuando se trabaja diez años consecutivos para inocularlo, no resisten al fin ni los ya vacunados."

Despine en su obra *Psícologia Natural*, hablando sobre las condiciones que favorecen la exitabilidad de las pasiones, dice:

Las pasiones violentas son una de las fuentes mas fecundas en locuras patológicas, por la excitacion que mantienen en el cerebro. Siempre que las circunstancias políticas, religiosas ú otras, han sublevado estas pasiones, la locura ha hecho un gran número de víctimas, mas que de ordinario. Implántase una causa exitante de las pasiones en alguna localidad, la locura no tarda en mostrarse endémicamente en ella. Los cerebros predispuestos á los estados patológicos que producen la locura, y que han sucumbido bajo la influencia de causas exitantes, habrian quedado sanos sinö hubieran sido sometidos á estas causas (1).

De todas las causas que pueden alterar la armonía del funcionamiento cerebral, ninguna ha dejado de estar presente en todo ese lapso de tiempo

(1) Prospero Despine, *Psicología Natural*, tomo II, página 164.

horrorosamente señalado en la historia pátria. El estado neuropático de las turbas y del mismo Rosas, predispuesto por sucesion hereditaria materna, no podian engendrar sinó aquella situacion, y producir aquellos actos, manifestaciones todas de cerebros perturbados.

La historia del mundo lo comprueba: ahí está la demonomanía en Savoya asolando con sus desgracias; Roma, Artois, la alta Alemania, con sus monomanías epidémicas, produciendo innumerables víctimas, en tiempos anteriores.

Buenos Aires no debia hacer exepcion; encontró su suerte funesta, y el mal se generalizó.

Es que un acontecimiento social, ó del órden político, que sacuda vivamente á una poblacion, ya sea por las causas que lo motivan, ya por sus consecuencias, repercute naturalmente sobre el espíritu, haciendo estallar el desacuerdo en los actos de la vida moral cuyo esplendor es aniquilado por las elucubraciones de un cerebro delirante. Es esto lo que sucedia en Buenos Aires. La repercusion de los horrores y sangrientas escenas sobre la sensibilidad, volvia pusilánimes á los miembros de la gran familia argentina, impotente para reaccionar.

Los pesares domésticos, la ambicion, el tédio, ese atolondramiento que invadia su existencia, el malestar profundo que se sentia en las casas honradas, todo ese conjunto de circunstancias tan deprimentes, no podia dejar de determinar sus efectos sobre la colectividad.

Todas estas impresiones morales, dice Bouchut, alteran notablemente la salud, y del estado dispépsico que al principio producen, á la debilidad que las sigue, y que las lleva al *nervosismo* agudo ó crónico, no hay mas que un paso. En efecto, el nervosismo con las afecciones nerviosas que enjendra es la enfermedad del siglo; es la enfermedad de las hermosas que se fastidian y de las mujeres todas que empiezan á envejecer. Es tambien el mal de los literatos absorbidos en el trabajo y la meditacion (1).

Sabemos que las principales formas bajo las cuales obran las causas morales son los pesares domésticos, los reveses de fortuna, las situaciones estremas engendrando miserias y disgustos, los remordimientos, etc.

El dolor moral, dice Jaccoud, las pasiones tristes, son los agentes que en un gran número de casos determinan la enagenacion mental.

Esto es evidente, y está comprobado por la observacion.

Si pedimos á la Psicologia la esplicacion de los actos que han caracterizado la época de Rosas, y particularmente los años 1840 y 41 con las turbas tumultuarias y rabiosas, encontramos que la ausencia de sentido moral en todas ellas las conducia al abismo, á las tinieblas en que vivieron durante largos años.

Y en efecto, el hombre que esperimenta deseos

(1) *Bouchut*, "Ef Nervosismo", página 23.

inmorales, y que se deja llevar de sus malas inclinaciones sin que su espíritu le presente un medio para discernir sobre la naturaleza perversa de esos deseos, y rechazarlos oportunamente, se encuentra, dice Despine, en un estado de locura moral. Esta locura, que es la de los criminales, no viene de la perversidad; esta presenta solamente el objeto de la locura, los deseos inmorales; lo que la constituye es la ausencia de sentido moral, única facultad que ilumina el espíritu sobre el bien y el mal, y que, para el sentimiento del deber, dá el poder de combatir el mal y de no quererlo cometer, aún cuando el deseo perverso tenga mas fuerza que los sentimientos egoistas (1).

Si un estado patológico del cerebro no se admitiera para justificar ó esplicar aquellos actos de locura que hemos estudiado, hay que convenir con nosotros en que por lo menos se trata de un estado psíquico, constituido por la carencia de sentido moral, estado psíquico en que se hallaba la clase baja del pueblo que acompañaba al tirano y que estaba influenciada ó contagiada por el virus pernicioso. Era un verdadero fanatismo que se apoderaba de los elementos que rodeaban á Rosas.

Los medios empleados por las muchedumbres eran para ellas no solamente verdaderos, sino tambien morales y justos.

Es esto lo que caracteriza las diversas formas de fanatismo, porque en ese estado del espíritu, sin-

(1) DESPINE, obra citada, tomo II, página 239.

gularmente determinado por un enceguecimiento moral inconsciente é involuntario, desaparece la nocion de lo bueno y de lo justo para ser sustituida por ideas repugnantes á la dignidad humana.

Cuando la pasion fanática coincide con la ausencia de sentido moral y de sentimientos de benevolencia, de piedad, de respeto para su semejante, dice Despine, en su obra *La Folie*, ó cuando esta pasion vivamente exitada es bastante poderosa para ocupar el espíritu y para ahogar los sentimientos morales, se vé surgir estas escenas terribles de violencia y de muerte, estos excesos monstruosos de toda espécie á que han dado lugar todos los fanatismos (1).

¿Qué hace un fanático para llegar al fin que se propone?

Falsea su conciencia, corrompe sus sentimientos, quebranta las leyes, vilipendia la sociedad (2). Entre tanto el infeliz cree que cumple su deber obedeciendo á sus pasiones, ejecutando actos criminales, matando, etc., y todo porque germina en su cerebro una idéa estraviada.

Desgraciados los pueblos que purgan sus faltas con castigos de esta naturaleza.

Consultemos la historia de las sociedades, y veremos cómo se opera el fenómeno de su decadencia.

De igual manera que las influencias destructrices obran sobre un organismo humano, para abatirlo y

(1) DESPINE, *La Folie*, página 547.
(2) Hablamos de los fanatismos considerados en sus manifestaciones últimas.

terminar con él, obran tambien esas influencias sobre la colectividad, cuyo mecanismo regular es solo comparable á la marcha de la economía en el hombre fisiológico.

La evolucion social está rejida por leyes.

Y cuando en presencia de esos trastornos que se producen en la elaboracion orgánica de las sociedades, el observador se pregunta su causa, se nota que la regla que determina el fenómeno de la decadencia individual es la misma que prescribe y rije la decadencia de las agrupaciones humanas.

Tenemos derecho para concluir con Ribot, que las causas que producen un descenso considerable de las fuerzas intelectuales, en el estrecho círculo del indivíduo y de la familia, deben producirlo tambien como efectivamente sucede en esta aglomeracion fija de individuos que constituyen una sociedad. Los historiadores esplican ordinariamente las decadencia por el estado de las costumbres, de las instituciones, del carácter,—lo que es cierto en un sentido; pero son razones un poco vagas,—y hay, como se vé, una causa mas profunda, última, una causa orgánica cuya accion no es posible sinó por herencia,y que olvidan completamente. Se ignorarán aún largo tiempo, puede ser, estas causas orgánicas,—pero nuestra ignorancia no las suprime (1).

El retrato de la sociedad argentina bajo la tiranía de Rosas está hecho.

(1) Th. Ribot, *L'heredité* página 425.

Réstanos ahora agregar dos palabras para dar mayor autoridad á nuestro juicio respecto de la influencia de esta época sobre las enfermedades. Consideremos, para terminar este capítulo, el órgano central de la circulacion, en los tiempos calamitosos de que nos ocupamos, y oigamos al Dr. Pedro A. Pardo, cuya palabra tiene el mérito de ser la espresion fiel de hechos observados por él: En Buenos Aires, dice, y segun datos en toda la República, son muy frecuentes estas enfermedades (se refiere á las del corazon), tanto en la clase pobre como en la acomodada.

Nosotros, en el espacio de quince meses, hemos contado (en la sala 2ª de Clínica Médica, que, como se sabe, no tiene sinó cuarenta y dos lechos) cerca de una *centena* de enfermos, y en los cuatro últimos del año anterior, hasta quince, de los cuales *diez* han sido observados por nosotros.

¿Por qué tan fatal frecuencia?

Y respecto de la influencia de las afecciones morales, en los mismos indivíduos, los que las niegan, en atencion de la obtusa sensacion que tal vez gratuitamente les asignan, no han tenido en cuenta que las pasiones vivas que mas han debido influir son precisamente aquellas de que nadie prescinde, *el terror y el miedo,* que tanto imperio han ejercido entre nosotros.

Corvisart habia dicho ya, continúa el Dr. Pardo, que las revoluciones y las guerras producian estas enfermedades. Si nosotros reflexionamos en los

trastornos que han traido á la fortuna privada y pública la guerra de la emancipacion, la crueldad de nuestras luchas civiles, las desgracias de la República y la tiranía de Rosas,—encontraremos en estos cambios sociales, en estas grandes agitaciones morales la fuente de aquella desgraciada frecuencia, que ha arrojado á la tumba, en la fuerza de la vida, tantos hombres como el plomo de las batallas. La tiranía de Rosas, sus escenas sangrientas, habrán causado mil veces estas afecciones:—así este hombre bárbaro no ha asesinado con solo el puñal. Es, pues, un hecho demostrado que las variaciones de temperatura, los esfuerzos violentos, las pasiones grandes del alma, sus emociones vivas, son las causas poderosas de la frecuencia en Buenos Aires de las lesiones orgánicas del corazon. Nosotros nos convencemos cada vez mas de lo que hemos dicho, cuando oímos á los médicos viejos asegurar que ántes no eran tan comunes. (1)

Hemos terminado el estudio de esta época lúgubre de la Historia Argentina. El relato es fiel.

La influencia que los hechos analizados tuvieron sobre el hombre aislado, sobre la familia y sobre la sociedad entera—cuya inminencia mórbida hemos anotado,—ahí está. En San Buenaventura se encuentran aun desgraciados que perdieron la razon por las escenas de aquellos años. Muchos otros han muerto yá en iguales condiciones.

(1) *La hipertrofia del corazon*, por Pedro A. Pardo,—tésis para el doctorado, año 1854, páginas 18 y 19.

Lo dicho basta para esplicar el estado de la Sociedad de Buenos Aires. Terminemos.

Todo sucumbió,—todo fué destruido por esa vorágine espantosa.

Quedó solo una cosa: el horror á la tirania, y el recuerdo de sus terrores que no desaparecerá de este pueblo mientras sus hijos lleven el corazon dentro del pecho.

CAPITULO V

ESTADISTICA ACTUAL DE LA ENAGENACION MENTAL

SUMARIO—Breve reseña de la enagenacion mental—Movimiento habido en 1880 en los hospicios de las *Mercedes* (San Buenaventura) y la *Convalecencia*—Entrada por mes—Distribucion segun edades, nacionalidades, temperamentos—Causas productoras de la enfermedad—Profesiones, estado civil, defunciones—Comparacion con otros años—Es indispensable que se practique un nuevo censo—El de 1869 no satisface en la actualidad, porque la poblacion ha aumentado pero se ignora fijamente en qué proporciones.

Despues de haber estudiado á la luz de la fisiología y de la patalogía la vida de la sociedad de Buenos Aires en sus diversas épocas, vamos á ocuparnos de otra cuestion que es como el complemento de lo que dejamos apuntado.

Consignaremos las causas de la enagenacion mental, haciendo á la vez las consideraciones que nos sujiera su observacion.

Sabemos que es la locura una enfermedad orgánica, no cual se la creia en otro tiempo, originada en la venganza de los dioses, ó producida por la cólera de Lucifer,—ni como la esplicaba Heinroth en su teoría ultra-espiritualista que lo llevó á ver en ella una espiacion de los pecados y pasiones humanas.

Las absurdas doctrinas con que se esplicaba este fenómeno, demuestra la ignorancia en que se vivió hasta la época en que empezaron á disiparse las brumas que lo cubrian.

La anatomía patológica,—los exámenes practicados en el cadáver, en el que muchas veces se descubrieron derrames meníngeos, infiltraciones, hiperemias, adherencias y otras alteraciones somáticas de los centros nerviosos, abrieron una nueva y provechosa faz, no permitiendo dudar del sitio del mal.

Es, pues, la locura una enfermedad localizada en el cerebro, y en la que, como dice Brierre de Boismont, *el alma jamás es puesta como causa.*

La causa es orgánica, y reside en una actividad anómala de aquel órgano, segun la espresion de Despine.

Y siendo la enagenacion mental la resultante de muchas influencias que actuan sobre el organismo,

vamos á averiguar cuales son esas influencias, localizándolas en Buenos Aires.

Para esto es necesario observar primero los cuadros que siguen, y que demuestran el estado de la locura en esta ciudad.

Hé aquí los cuadros:

Movimiento general de alienados en el Hospicio de las Mercedes durante 1880 (1)

MESES	EXISTENCIA ANTERIOR	ENTRADAS	ALTAS	CURADOS	MEJORADOS	FUGADOS	SALIDOS ALIENADOS	DEFUNCIONES
Enero.....	291	34	17	12	3	1	—	7
Febrero.....	301	27	22	8	1	5	6	8
Marzo.....	298	24	27	9	11	1	5	6
Abril.....	289	15	17	7	—	4	5	5
Mayo.....	282	18	16	2	1	5	7	4
Junio.....	280	13	7	4	—	—	1	10
Julio.....	276	18	16	7	5	1	3	9
Agosto.....	269	33	15	4	3	—	8	10
Setiembre ...	277	30	21	14	5	2	—	10
Octubre.....	276	30	7	4	2	—	1	5
Noviembre....	294	30	22	11	1	9	—	8
Diciembre ...	277	22	8	6	—	1	1	9
	—	294	195	81	32	29	37	91

(1) Memoria presentada á la Municipalidad, en 1881, por el Director del Hospicio de las Mercedes, Dr. D. Lucio Meléndez.

DISTRIBUCION

Segun edades

De 10 á 20 años.....	14
" 21 á 30 "	87
" 31 á 40 "	101
" 41 á 50 "	52
" 51 á 60 "	20
" 61 á 70 "	8
Se ignora.....	12
Total	294

Temperamento de los 294 *entrados*

Temperamento	sanguineo.....	143
"	sanguineo bilioso.....	7
"	bilioso	4
"	bilio nervioso.....	4
"	nervioso	107
"	linfático	25
"	línfático nervioso.....	4

Clasificacion por nacionalidad

Argentinos	76
Alemanes	4
Españoles	56
Franceses	35
Irlandeses.....	24
Italianos	75
Orientales	6
Ingleses	7

Suizos	5
Portugueses	2
Suecos	1
Austriacos	1
Paraguayos	1
Se ignora	2
Total	294

Causas productoras de la enfermedad

Alcohol	67
Sustos	9
Falta de trabajo	5
Insolacion	1
Lectura de libros sagrados	1
Exeso de trabajo	2
Epilepsia	15
Disgustos	3
Negocios	13
Herencia	11
Apoplegía	1
Traumatismos	5
Sífilis	1
Trabajo intelectual	1
Senectud	1
Supersticion	1
Amor	4
Onanismo	1
Se ignora	152
Total	294

Profesiones de los 294 entrados

Jornaleros	101
Herreros	4
Hacendados	8
Militares	13
Albañiles	9
Zapateros	14
Barberos y peluqueros	4
Telegrafistas y sacerdotes	2
Marinos	17
Quinteros	9
Comerciantes	30
Cocineros	9
Confiteros	10
Mecánicos	8
Cigarreros	4
Músicos	3
Cocheros	5
Ingenieros y plateros	2
Profesores	4
Sastres	3
Estudiantes	3
Encuadernadores / Empleados	2
Panaderos	4
Farmacéuticos / Sombrereros	2
Sirvientes y hojalateros	3
Sin profesion	21
Total	294

Estado civil

Solteros	183
Casados	84
Viudos	14
Se ignora	13
Total	294

Durante el año 1880 fallecieron en San Buenaventura 91 alienados de las siguientes enfermedades:

Reblandecimiento cerebral	2
Congestion cerebral	3
Hemorrágia cerebral	4
Meningo encefalitis	3
Apoplegía serosa	14
Anemía	2
Fiebre ética, congestion pulmonar, enteritis aguda, vicio orgánico al corazon, albuminuria, asfixia	6 (uno de cada una)
Neumonia	8
Pleuro neumonía	2
Fiebre tifoídea	5
Enteritis crónica	5
Erisipela gangrenosa	4
Epilépsia	7
Locura paralítica	6
Endocarditis	2
Total	91

Vamos á averiguar ahora si la enagenacion mental aumenta ó disminuye, tomando por ejemplo el período comprendido entre 1870 y 1880.

Años	Número de locos
1871	251
1872	284
1873	344
1874	372
1875	303
1876	369
1877	337
1878	350
1879	376
1880	294
Total	3280

Lo que dá una suma de 3280 enagenados admitidos en San Buenaventura durante diez años, es decir, una proporcion de 328 por año. Si esto fuera así, tendríamos por cada 854 habitantes un loco (hombre). Sin embargo, como en 1880 las admisiones han ascendido sólo á 294, la relacion es la siguiente: 1 loco por 1000 habitantes (próximamente.

Movimiento habido en el Hospicio de mujeres dementes en 1880

Entradas: 178.

Division por meses

Enero	13
Febrero	16

Marzo	15
Abril	12
Mayo	9
Junio	6
Julio	8
Agosto	20
Setiembre	16
Octubre	18
Noviembre	22
Diciembre	23
Total	178

Nacionalidades de las 178 *entradas*

Argentinas	97
Irlandesas	6
Italianas	39
Españolas	13
Francesas	16
Orientales	2
Alemanas	3
Paraguayas	2
Total	178

Causas

Herencia	22
Alcohol	16
Causas morales	32
Con 2 ó mas entradas	26
Sin causa conocida	54
Epilepsia	9

Parto	7
Afecciones uterinas	5
Lactancia prolongada	7
Total	178

Estado civil

Solteras	78
Casadas	77
Viudas	23
Total	178

Durante el año 1880 han salido *ciento cuarenta y cinco* de las moradoras de la *Convalecencia*, divididas así:

Curadas	105
Mejoradas	5
Muertas	35
Total	145

Enfermedades productoras de la muerte

Apoplejia pulmonar	1
Pulmonia	2
Tuberculosis	5
Meningo encefalitis	3
Consuncion	7
Enteritis crónica	1
Reblandecimiento cerebral.	2
Hidrosefalia	4
Fibroma uterino	1
Hemorrajia cerebral	2
Endocarditis crónica	1

Esclerosis de hígado.....	2
Gastritis crónica	2
Enterorrágias	1
Hipertrofia del corazon ...	1
Total.....	35

Consideremos el número general de enagenados admitidos en los dos hospicios desde 1871 hasta 1880, á fin de apreciar el estado de la enajenacion mental:

	Hombres	Mujeres	Total
Años:	1871—251	99	350
	1872—284	125	409
	1873—344	125	469
	1874—372	129	401
	1875—303	140	543
	1876—369	149	518
	1877—337	136	473
	1878—350	175	525
	1879—376	153	529
	1880—294	178	472
	3280	1409	4689

Sumando los 3280 enajenados admitidos en *San Buenaventura* de 1871 á 1880, y las 1409 enajenadas admitidas en la *Convalecencia*, en el mismo tiempo, resulta 4689 entradas en ambos Manicomios durante diez años, es decir 468.9 anualmente.

El aumento es evidente; sólo en 1880 se nota un lijero descenso en la cifra de los hombres, y un pequeño aumento en la de las mujeres.

En general, puede decirse que para una mujer loca hay 2.3 hombres en igual estado.

La falta de un censo nacional impide establecer comparaciones mas ó menos exactas; pues el último, y único bien ejecutado, que se levantó en 1869 bajo la direccion del Dr. Diego G. de la Fuente, no permite hacerlas en la actualidad, sin incurrir en errores. Nos valdremos de cálculos, ya que la prescripcion constitucional no habiéndose cumplido, nos priva partir de una base fija.

Supongamos que la poblacion de la ciudad de Buenos Aires sea 290,000 habitantes, y tendremos para cada 574.5 habitantes un loco.

La proporcion en algunas naciones es la siguiente:

Escosia	1	loco	por	563	habitantes
Noruega	1	"	"	551	"
Bélgica	1	"	"	1014	"
Francia	1	"	"	1000	"
Inglaterra	1	"	"	783	"

En la ciudad de Nueva York, donde se consumen fabulosas cantidades de bebidas alcohólicas, hay próximamente 1 loco por cada 721 habitantes.

CAPITULO VI

CAUSAS ACTUALES DE LA ENAGENACION MENTAL EN BUENOS AIRES

SUMARIO—El alcoholismo—Cuadros que demuestran su influencia en Buenos Aires—Consideraciones al respecto—Edad—Sexo—Estado civil—El elemento argentino decae y el elemento extranjero prospera—Observaciones estadísticas—Negocios—Educacion—Profesiones—Herencia—Influencia del sexo en la herencia—Varias observaciones.

Alcoholismo — Estudiando las estadísticas de nuestros manicomios, un hecho notable salta á la vista. Entre las causas de la enagenacion mental figura el alcoholismo en primera línea, produciendo muchas veces hasta la quinta parte de los enagenados.

¿Cuál es el orígen de este mal—el alcoholismo—que entre nosotros presenta proporciones alarmantes?

No es un misterio que durante las epidemias de 1868, 69 y 71 se hizo un uso exajerado de las bebidas alcoholicas, en Buenos Aires, y que á fuer de medios preventivos, se las propinaba en grandes cantidades.

Pues bien; desaparecieron las epidemias, y el uso de tales bebidas no se perdió. Por el contrario, los que se habian acostumbrado á ellas quedaron con el vício, aumentándose, por lo tanto, y

particularmente en la clase pobre, el número de bebedores.

Otra de las causas que han influido en Buenos Aires, deprimiendo el mismo elemento social, predispuesto por su rango tal vez, por su educacion y por las condiciones de la vida, es sin duda lo que se ha llamado *crísis comercial*. Las quiebras de las casas de comercio, las fábricas que se cierran, los talleres que se liquidan, todo esto, dejando sin trabajo á centenares de individuos que viven *del dia*, agobiados bajo el peso de mil desgracias en perspectiva, hace que esos hombres, sin oir consejos se entreguen en brazos del desaliento y busquen en el alcohol el consuelo que necesitan. Tal filosofía no lleva sinó al desquicio, á la bancarrota moral, y es, sin embargo, una verdad, comprobada por la observacion diaria.

El alcoholismo hace en Buenos Aires rápidos progresos. En 1874 (y tomamos un año cualquiera) tuvieron entrada en la Policía 2.904 personas por ebriedad, y al año siguiente (1875) 4349 por igual causa.

Se observa que es entre los hombres en quienes mayor número de víctimas ocasiona el alcohol; esto es fácil comprenderlo, puesto que el hombre, por la naturaleza de sus deberes tiene que buscarse los medios de subsistencia, recayendo sobre él mas responsabilidades, y experimentando mas sinsabores y contrariedades que la mujer, lo que hace aumentar las condiciones de peligro para contraer

tan degradante hábito. Pero, independientemente de estas consideraciones muy justas, y muy dignas de tenerse en cuenta, actúa otro órden de causas cuya influencia es innegable en el sexo masculino. Aparte de que quienes se entregan á la bebida son generalmente (casi siempre), las gentes sin educacion, ó que si la tienen es muy reducida, obra un conjunto de circunstancias muy singulares que no se debe perder de vista, por lo que hace á los hombres. Queremos referirnos á la poca vijilancia que existe para los individuos que sin tener ocupacion conocida (vagos), pasan sus dias en los almacenes, ó casas de juego. ¿Qué resulta de esto? Que todos ellos paulatinamente van acariciando el detestable vicio, y concluyen por aceptarlo como una necesidad impuesta á su existencia.

Los efectos perniciosos del alcohol no se producen solamente sobre el cerebro en el que ejercen sobreexitaciones máximas, y en cuya nutricion determina gravísimos desórdenes, sinó que, obrando sobre otras vísceras importantes como el hígado, y el estómago, repercuten de una manera muy singular sobre la constitucion del sujeto.

El bebedor de profesion, el que tiene hábitos inveterados de borrachera, presenta, aun cuando no haya bebido, una porcion de signos que indican la existencia de una enfermedad crónica del cerebro, y que le dan yá cierta semejanza á los alienados; este estado, para Griessinger, puede degenerar poco á poco en locura y particularmente en demencia.

Para algunos, Leudet entre ellos, existe en los antecedentes de los individuos que se entregan al exceso de las bebidas alcohólicas, una predisposicion á las perturbaciones nerviosas.

No puede decirse, segun él, si la naturaleza de las bebidas influye sobre la produccion de los síntomas alcohólicos, y de los fenómenos psíquicos en particular; sin embargo, los aguardientes de mala calidad parecen envenenar mas pronto.

La continuidad de la absorcion del alcohol es una de las causas mas activas para producir los accidentes psíquicos. Leudet cree que la causa próxima de las perturbaciones intelectuales en los individuos saturados por los fuertes excesos de bebidas, es una alteracion de los vasos cerebrales ligada á modificaciones circulatorias. (1)

Entre nosotros se ha notado la influencia de las bebidas en la patogénia de las enfermedades del hígado; y el Dr. Peralta, en su Clínica Médica, ha tenido ocasion de consignarlo así. La práctica civil, por otra parte, permite su observacion.

La borrachera produce distintas formas de locura, y, segun opiniones admitidas, es en la parálisis general en la que influye particularmente.

Considerando á este mal en sus relaciones con la herencia, podemos decir que la descendencia inmediata de los bebedores consuetudinarios no debe ser de vida larga, porque no es posible que el gér-

(1) *Revue des Sciences Medicales*,—articulo sobre "El estado mental de los alcoholizados", por Leudet.

men desarrollado bajo condiciones tan deprimentes no participe de las alteraciones constitucionales de su progenitor ó progenitora.

Es, por otra parte, un hecho comprobado, que aquellos hijos de tales padres, que llegan á una edad relativamente avanzada, no gozan de un estado fisiológico sinó muy raras veces; los que no son imbéciles, pagan tributo al idiotismo, ó en nombre de una desgracia que vive en ellos desde que ellos viven, obedecen á una ley que los condena á perpétuo mal: la herencia.

Si se medita un momento sobre los efectos de la borrachera, se comprenderá lo abominable que es como infraccion á las leyes sociales,—y si se consulta la estadística, ella nos revela el hecho monstruoso de que en Londres solamente produce, cuando menos, cincuenta mil muertes al año, suministrando tambien la mitad de los moradores de los hospicios de alienados.

Autores hay que consignan datos aterradores al respecto. Para algunos la beodez causa la 4ª parte de los locos; para otros, como Halloran la 5ª, y varios calculan su influencia en la 7ª ú 8ª parte.

Pero, como lo observa Griessinger, no se puede decir nada de una manera general, sobre la frecuencia de la locura producida por los hábitos de la borrachera, relativamente á la cifra de las admisiones en los asilos.

De todas maneras, lo cierto es que en Buenos Aires se hace un uso inmoderado de las bebidas,

sobre cuya calidad mucho hay que dudar desde que no tenemos una oficina donde se examinen las que se espenden al público, y mientras esto llega habrá que soportar las consecuencias de la falta de inspeccion conveniente.

Para apreciar el estado de la borrachera entre nosotros, nos permitimos poner á continuacion el cuadro que demuestra su marcha en un año cualquiera, en 1878, por ejemplo, por las entradas habidas en la Policia, y en el que no figuran los bebedores no callejeros.

MESES	HOMBRES	MUJERES	
Enero	252	32	
Febrero	247	37	
Marzo	270	50	
Abril	318	52	
Mayo	205	36	
Junio	220	37	
Julio	318	38	
Agosto	226	23	
Setiembre	198	29	
Octubre	180	15	
Noviembre	211	30	
Diciembre	222	20	
Total	2867	399	3266

NACIONALIDADES

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Argentinos	920	293	1213
Italianos	783	16	799
Españoles	421	14	435
Franceses	212	14	226
Ingleses	142	8	150
Orientales	98	28	126
Alemanes	78	1	79
Suizos	34	—	34
Belgas	24	—	24
Brasileros	13	—	13
Portugueses	20	—	20
Norte-Americanos	33	2	35
Holandeses	11	3	14
Bolivianos	2	—	2
Paraguayos	22	18	40
Dinamarqueses	8	—	8
Africanos	5	—	5
Austriacos	15	—	15
Griegos	13	—	13
Peruanos	4	—	4
Chilenos	7	2	9
Rusos	2	—	2
	2867	399	3266

Resulta, pues, que en 1878 entraron 3266 borrachos á la Policia; que de estos, 2867 eran hombres, y 399 mujeres.

Se observa que entre los extranjeros son los italianos y los españoles los que mayormente abundan; esto se esplica si se tiene en cuenta que las colonias italiana y española son muy numerosas en Buenos Aires, y que los hombres que á ellas per-

tenecen son en su gran parte jornaleros, predipuestos siempre á las bebidas. Los franceses vienen en seguida (226) y los ingleses, con 150, ocupan el cuarto rango en la estadística.

En cuanto á la edad, se nota que es de los 25 á 35 años en que mas víctimas causa el alcohol; y por lo que respecta al estado civil, es infinitamente superior la proporcion de los solteros, sobre los casados y los viudos, produciendo en este último estado un aumento considerable de mujeres brorachas, con relacion al sexo masculino.

Se vé, por esto, que es el estado célibe el que suministra mayor número de borrachos á la estadística; y que entre los viudos, son las mujeres las que tienen mayoría.

La influencia del alcohol sobre la locura es innegable; ella está aceptada como un axioma, y por los datos que hemos estudiado se vé que entre nosotros contribuye muy poderosamente al desarrollo de aquella anomalía.

Antes de terminar lo que al alcoholismo se refiere, diremos dos palabras relativas á una justa necesidad que se siente imperiosamente.

Creemos que en Buenos Aires debia de existir una casa especial para los bebedores, como las hay en varias ciudades, y donde aquellos desgraciados son recojidos para ser cuidados y salir de ellas modificados.

Mientras no se haga nada en este sentido,—mientras al bebedor se le tome por la calle, se le

lleve á la Policía, y pasado el delirio se le abandone á su propia suerte, para que reincida quizá el mismo dia, no será posible evitar el deplorable espectáculo que ofrece un hombre en estado de ebriedad, transitando por las calles, lo que sucede muy frecuentemente.

No hay atentado contra la libertad individual en depositar á un bebedor en una casa con el fin de correjirlo. La sociedad entera, vivamente interesada en este resultado, veria cumplida una de sus aspiraciones con la reclusion de los que violentan sus leyes y denigran la especie humana, rebajando su propio nivel moral.

Muchos males se evitarian poniendo en práctica la idéa que apuntamos.

Los guardianes de la cosa pública que son los depositários del honor, del órden y del progreso social, están en el deber de arbitrar los medios tendentes á tan humanitario fin.

Edad. Los cuadros estadísticos que estudiamos revelan que en los primeros años de la vida es muy rara la enajenacion mental, — y que es la edad comprendida entre los 20 y 40 años la que mas favorece su desarrollo. A medida que se progresa en años, disminuye el peligro para adquirir la locura.

¿Por qué es que el mayor número de alienados se encuentra entre los 20 y 40 años?

Es que en esa edad está el hombre en la plenitud de la organizacion; es en ella que las pasio-

nes reclaman mayor actividad, y que con mas grande fuerza se presentan.

Por otra parte, es á los 20 años cuando, por lo general, empiezan los trabajos, los disgustos, los sufrimientos y pesares, que amargan la existencia para acentuar tal vez mas y mas la inminencia mórbida.

La influencia de la edad sobre la locura está en relacion con el desarrollo físico é intelectual del indivíduo.

La frecuencia de su produccion coincide con la época en que las diversas preocupaciones, y todo aquello capaz de determinar su aparicion, se encuentra en su mayor intensidad.

¿Qué causas obran sobre un jóven de 10 ó 15 años para que pierda la razon?

Ciertamente es este el período de la vida en que ni los trabajos, ni la meditacion, ni los disgustos pueden influenciar suficientemente un cerebro para hacer estallar en él el desórden característico de la enajenacion mental.

Por el contrario, todas las causas parecen concentrarse para esplosionar en el lapso de tiempo comprendido entre los 20 y 40 años.

El mayor número de locos se encuentra, pues, en esa edad.

Los viejos, por su parte, enloquecen raramente; sufren afecciones orgánicas de los centros nerviosos, y al decir de Giñé y Partagas, son las conges-

tiones, apoplegias, esclerosis etc., las enfermedades de que generalmente sucumben.

Hemos observado que en el Hospicio de las Mercedes un gran número de las defunciones que allí se producen es debido á la *apoplegia* y *congestion* cerebral, reblandecimiento cerebral, meningitis, meningo encefalítis, etc.

Sexo—Una de las influencias que mas ha sido discutida y desde tiempo mas remoto, es la que se refiere al sexo. Para unos la preponderancia de las mujeres es indudable, y para otros los hombres enloquecen en proporcion mas notable que aquellas.

Thurnam, citado por Fabre, (1) combate la opinion del predominio de la locura en las mujeres, que habia sido sostenida por Esquirol, y se declara partidario de la de Areteo y Cœlio Aureliano, que creen que estas la padecen algo menos que aquellos.

Giné y Partagas dice que las estadísticas encaminadas á averiguar la proporcion relativa de las enfermedades mentales en los dos sexos, distan mucho de poder espresar la verdad, á causa de que estos datos se han debido tomar en medio de la poblacion de los manicomios (2). Jaccoud sostiene que los hombres son atacados de locura en mas gran número que las mujeres; pero, agrega, sea que la muerte los aceche mas de cerca, sea que su cu-

(1) Fabre—*Enfermedades mentales*, tomo II, página 19.
(2) Giné y Partagas—*Tratado de Freno-patologia*, página 224.

racion sea mas rápida, su permanencia en los Establecimientos es menos larga; de modo que las mujeres, aunque entren en menor cantidad, se encuentran, al cabo de cierto tiempo, en mayoria.

Las estadísticas no demuestran, en opinion de Griessinger, que la locura sea realmente mas frecuente en uno que en otro sexo, y los datos que se tienen actualmente no son suficientes para resolver la cuestion de la influencia de uno de ellos.

Estado civil—Al estudiar el alcoholismo hemos visto que la mayor parte de los bebedores pertenecen al estado célibe.

Este fenómeno no está mas allá de toda esplicacion.

Las mismas condiciones de la vida en los tres estados civiles serian suficientes para desvanecer toda duda que se presentara sobre este punto. ¿Quién ignora que el soltero pasa sus dias muchas veces en exesos que favorecen la produccion de la enajenacion mental?

Para Guislain es este el estado que mas predispone á la locura.

Es un hecho demostrado por la observacion y la estadística, que el casado—que pasa su existencia en medio de las satisfacciones de un hogar por él formado, en medio de las dulzuras de la familia y del amor, tiene menos predisposicion que el otro para la misma enfermedad.

Entre nosotros es bien manifiesta la diferencia entre los tres estados, particularmente por lo que

respecta á los hombres. Podemos decir que para un loco casado hay tres locos solteros. Los viudos son muy pocos; están en la relacion de 1 por 6 de los primeros, y 1 por 15 de los segundos.

Si se medita sobre la enorme proporcion de los solteros, una triste verdad surje inmediatamente: los nacimientos ilegítimos que aumentan rápidamente en Buenos Aires.

Los naturales del país se casan en muy reducido número; no así los estrangeros de los que puede decirse con certeza que contraen matrimonio en una proporcion tres veces mas grande que aquellos.

El Dr. Emilio R. Coni en el "Movimiento de le poblacion de la ciudad de Buenos Aires, durants el año 1880", consigna sobre este punto los datoa siguientes:

Hubo en ese año, 1652 matrimonios, esto es, 3304 contrayentes.

Respecto á la nacionalidad de estos, hay que convenir que la mas mínina parte es la que corresponde á los argentinos.

Hé aquí la prueba:

Argentinos		*Extranjeros*	
Hombres.....	373	Hombres.....	1279
Mujeres.....	650	Mujeres.....	1002
	1023		2281

De las cifras anteriores se deduce la siguiente proporcion:

1 argentino casado por 3.4 extranjeros.

1 argentina casada por 1.5 extranjeras.

El hijo del país lejos de unirse á su compañera por los medios sancionados por la práctica eterna, prefiere el amancebamiento porque de esta manera se considera menos comprometido y puede, por lo tanto, eludir las responsabilidades y consecuencias que trae siempre una vida licenciosa.

El amancebamiento en que vive una gran parte de la poblacion, dice el Dr. Coni, esplica perfectamente el número inmenso de hijos naturales que existe en Buenos Aires y en general en toda la República. Segun nuestros cálculos resulta para diez años (1858-1867) un 13.8 o|o de nacimientos ilegítimos, y 11.4 o|o para los años comprendidos entre 1868 y 1877. Es de advertirse que estas cifras son muy superiores á las de Francia, Italia, Inglaterra, Prusia, Hungría, Suiza, Bélgica, Holanda, y solamente inferiores á las de Chile, Baviera y Austria. (1)

En efecto, en Chile, en general, de 100 nacimientos, cuarenta son ilegítimos. Cuarenta por ciento es un dato aterrador.

En algunas ciudades de aquella República, la proporcion es mas alarmante aun, 44 y 46 ilegítimos por 100.

En Buenos Aires la relacion entre legítimos y no legítimos se mantiene actualmente cual era en la década de 1868 á 1877. Sobre 8840 de los pri-

(1) *Consideraciones sobre la Estadística de la enagenacion mental en Buenos Aires*, por los doctores Lúcio Melendez y Emilio R. Coni.

meros y 961 de los segundos habidos en 1880 se deduce el siguiente cálculo.

11.3 ilegitimos por 100 de los otros.

Por lo que hace á la nacionalidad de los padres, debemos decir que para 1760 nacidos de argentinos, hay 5512 de padres extranjeros, ó sea uno de aquellos por 3.1 de estos.

¿Qué prueba esto?

Que el elemento argentino decae, y que el elemento extranjero, verdaderamente moralizador porque vive del trabajo, se acrecienta cada vez mas entre nosotros.

Es que el extrangero no considera humillacion emplear su tiempo en cualquiera profesion que pueda ofrecerle ganancia, y luego que ha reunido algunos fondos elije compañera y la Iglesia bendice su union.

Todo lo contrario sucede en la clase baja de la sociedad de Buenos Aires, y probablemente en toda la República Argentina.

Así lo manifestaba el sábio catedrático de Higiene, Dr. Guillermo Rawson, en sus conferencias sobre Demografía con que inició el curso del corriente año.

En la Provincia de Corrientes los ilegítimos están en la relacion de 217 por 100 legítimos.

En la Rioja nacen 77 naturales por 100 legítimos.

Las consecuencias del celibato no pueden ponerse en duda. Este estado aumentando los naci-

mientos ilegítimos, en proporciones considerables, favorece la enagenacion mental.

Bertillon, el gran demógrafo de nuestros dias, ha demostrado con hechos ciertos la bondad del matrimonio y su benéfica influencia sobre el crímen y la locura.

Segun este maestro, representando la criminalidad en los celibatarios por la cifra 100, la de los casados es solo 49.25 para los crímenes contra las personas, y 45.50 para los atentados contra la propiedad (1).

La influencia del matrimonio sobre la criminalidad es muy marcada, sobre todo en el sexo femenino. Así, el grado de preservacion del crímen por el hecho del matrimonio que es de 1.7 para los hombres, se eleva á 2.5 para la mujer.

En opinion de Paulier, este estado reduce *á cerca de la mitad* el número de casos de locura.

Las estadísticas comprueban todo lo que al respecto hemos dicho.

Los viudos enloquecen poco; se nota en ellos tendencia al atentado contra las personas mas que á la propiedad,

En nuestros manicomios hay mas entradas de viudas que de viudos.

Para terminar lo relativo al estado civil, diremos con el Dr. Dufour, citado por el Dr. Coni: "Todo lo que puede conducir al celibato, es capaz

(1) Esto está consignado en la obra de Paaulier: *Higiene y Demografía*.

de aumentar el número de enajenados: el lujo desenfrenado de las mujeres, que aleja tantos jóvenes del matrimonio, ó que, por lo menos, retarda su realizacion, debe ser considerado como tendente á causar la locura."

Negocios—Registran las estadísticas un número relativamente crecido de indivíduos que se enloquecen por el mal estado de sus negocios.

Sin desconocer las grandes modificaciones que en la parte moral del hombre hacen sufrir los reveses de fortuna, las malas combinaciones financieras que echan por tierra mil planes concebidos, nos parece que la influencia de los negocios está íntimamente ligada á la que sobre la locura ejerce la educacion, de la que aquella puede considerarse como una dependencia.

Tal es la opinion que al respecto hemos formado despues de meditar la cuestion que nos ocupa.

La educacion, sin duda alguna, abre ancha puerta á la expansion de los grandes y nobles sentimientos, suaviza las costumbres, morijera el carácter, cambia la irritabilidad en dulzura, apaga una chispa que pudo ser funesta, y enseñando nuevos horizontes á la intelijencia y á la fuerza social, innunda con sus beneficios á todos los que á ella se acojen.

La educacion hace al hombre; ella sola es la madre de la virtud: es lo mas sagrado, lo mas útil, —ha dicho Montesquieu; y en presencia de los

resultados de su difusion ó su rechazo, se palpa la verdad de estas palabras.

No es posible suponer que la educacion tienda únicamente á que el sujeto sea cortés, que haga un saludo mas ó menos elegante, que sea risueño en unos casos, y sério en otros,—nó;—todo esto no es mas que vanidad que ha inventado la tontera de los hombres. La educacion consiste en seguir las prácticas de la virtud, en encaminar al corazon por el sendero del bien, en respetar los derechos agenos, en cumplir los deberes própios, en no profesar ese desmedido apego al oro de que dan ejemplo aquellos que viven constantemente preocupados en su adquisicion.

¿Qué sucede con esto?

Ah! la estadística es bien elocuente en este sentido. Baste recordar que en Buenos Aires sucumbe anualmente un regular número de individuos por el mal estado de sus negocios, pérdida de fortuna y otras causas análogas, es decir, por haber profesado un culto inmoderado á ese falso dioque se llama *dinero*, y cuya ausencia produce pesar res, disgustos, á quienes en su goce le tributaban ferviente adoracion.

Es, pues, en nuestra opinion, la tarea de formas el corazon, por decirlo así, la que primero debe intentarse, y la que debe ser siempre considerada como base, como punto de partida de una educacion moral.

¿Qué importa descollar por las dotes brillantes

de una intelijencia superior, si en cambio el corazon no se conmueve á impulsos de nobles sentimientos, y solo obra obedeciendo á preocupaciones é inclinaciones perversas?

Mientras se deje al hombre dueño de si mismo, todo sucumbe; cuando la verdad domina su complicado mecanismo al travéz de la sociedad, todo concurre á la satisfaccion de sus deseos legítimos,—la justicia, la bondad, brindan sus dones al que sabe triunfar á despecho del peligro.

Como puede verse en los cuadros adjuntos, en 1880 entraron 13 locos á San Buenaventura, á causa de los negocios,—lo que demuestra que esta influencia es importante.

Profesiones—Nos parece conveniente al iniciar el estudio de la influencia que pueden tener las profesiones sobre la enagenacion mental, hacer notar que la denominacion de *comerciantes* con que en las estadísticas se designa una profesion, es absolutamente vaga, tanto mas, cuanto que en seguida se emplean las palabras cigarreros, sastres, farmacéuticos, etc., que representan persona, dedicadas respectivamente al *comercio* de cigarros ropas, medicamentos, etc.

Sin duda, al decir la estadística "Comerciante" se refiere á los que ejercen el comercio en grande escala, ya sea en el ramo de almacen, tienda ú otro.

Comerciante es el cigarrero, el carpintero, el herrero, como lo es el almacenero por mayor que maneja grandes capitales.

Es, pues, impropia en alto grado, la palabra *comerciantes* que se emplea en las estadísticas de la locura, y proponemos en su lugar la designacion de la clase particular de comercio que hacia el que figura en ellas;—por ejemplo, tendero, si se ocupaba de tienda, almacenero, si se ocupaba de almacen, y así sucesivamente.

Una clasificacion hecha de esta manera, permitirá apreciar mejor la influencia de las profesiones.

El gremio de jornaleros es el que suministra mas víctimas á la enagenacion mental.

Gentes que trabajan continuamente, teniendo por único objetivo el lucro, al que todo lo subordinan, viviendo en una pobre habitacion, sin luz ni aire, en un hacinamiento completo, sin esperimentar jamás uno siquiera de esos goces inefables que levantan el espíritu sobre los dominios de lo material, constituyen la mitad de los desgraciados que pasan sus dias en un manicomio.

¿Qué horizontes tiene el jornalero?

Cualquiera que sea su estado, es su constante y única preocupacion la ganancia, sin la cual nada existe para él. Si se observa que en Buenos Aires casi todos los jornaleros son italianos, se esplicará la causa del gran número de ellos que pierden la razon.

En efecto; el Dr. Melendez dice que un italiano (se refiere á la clase baja) es capaz de enloquecerse por cinco pesos.

Hay que considerar la profesion y los medios en que se vive con relacion á ella, á fin de apreciar la influencia que ejerce en el desarrollo de la locura.

Es indudable que el exesivo trabajo material, destruye la naturaleza física, produce alteraciones orgánicas considerables, mantiene al espíritu en contínua lucha con las necesidades que se imponen, y determina en la economía efectos desgraciados que acaso se convertirán á su vez en causas de mayores peligros y desórdenes.

Las profesiones que requieren mucho trabajo material, influyen, pues, yá sea por los medios en que se desempeñan, yá sea por las consecuencias deprimentes que suelen presentar.

Si nos fijamos sobre lo que con relacion á las profesiones se observa en Buenos Aires, veremos que la mayor parte de los locos se encuentran entre los que se dedican á las labores materiales; mientras que solo se cuenta un número relativamente reducido de individuos entregados á las taréas intelectuales, propiamente dicho, como se vé por la siguiente relacion:

Ingenieros	1
Profesores	4
Estudiantes	3
Sacerdotes	1

Teniendo presente la gran cantidad de jornaleros, albañiles, carpinteros, marineros y pintores que hay en Buenos Aires, se establece la relacion

entre ellos y los locos que esas profesiones producen.

Agregaremos, para terminar, que en general, son los militares los que mas abundantemente son lipemaniacos.

No insistiremos sobre este punto.

La influencia que ejerce la profesion no puede ponerse en duda, por mas que Tissot diga que estas causas se encuentran ante un horizonte oscuro que no permite percibir los hombres y las cosas sinó por un solo lado.

Herencia — La herencia en las enfermedades mentales es incuestionable. Lo es igualmente en otras; y para no citar sinó dos nombres própios, recordaremos las familias de Bom, una de cuyas ramas se vá estinguiendo debido á la tísis, y la de Olaguer en la que una parte de sus miembros padecen afecciones graves del órgano de la vision.

De idéntica manera como las sociedades heredan ciertos caractéres que constituyen en ellas un tipo singular, el hombre hereda independientemente de los sentimientos y aptitudes de sus padres, tambien sus enfermedades que aparecen en una época mas ó menos remota, pudiendo como sucede, saltar uno ó dos grados, para hacer su aparicion entonces.

Sin discutir la forma como la herencia tiene lugar, diremos con Voisin, que hoy ella es un hecho vulgar, con su esplicacion clara y fundada en observaciones que no permiten la mas mínima duda.

Fabre, Griessinger, Jaccoud y muchos otros opinan que es la herencia la causa mas poderosa de la locura, y fundados en la estadística deducen conclusiones en apoyo de sus creencias.

En Buenos Aires se observan casos frecuentes de locura hereditaria.

Al Hospicio de San Buenaventura entran anualmente individuos que han enloquecido pagando su tributo á la terrible ley que hace de ellos seres desgraciados, condenados á renegar de las luces en que la actividad de la vida desarrolla su poder.

Durante el año 1880, las entradas de alienados por herencia, ha sido esta:

Hombres	11
Mujeres	22

lo que hace un total de 33, es decir, la décima cuarta parte del total general de admisiones.

Las observaciones pacientemente recogidas en muchas ciudades, demuestran los efectos de la herencia, á tal punto que no es posible ponerla en duda, sin desconocer uno de los principios sobre que reposa el estudio de ciertos fenómenos orgánicos cuya presencia esplica la herencia misma.

Por datos que ofrece la estadística de otros pueblos, se infiere que el estado social no es indiferente á la trasmision de la locura. Esquirol hace notar que de seis ricos que se enloquecen, tres reconocen aquella causa; en tanto que en los pobres sólo uno de seis recibe la enagenacion mental por herencia.

Respecto de su orígen, Fabre, en vista de las observaciones de Esquirol, Baillarger, Brierre de Boismont, llega á esta conclusion: La locura trasmitida por las madres es mas frecuente que la de los padres, en la proporcion de un tercio.

Sin embargo, parece que la última palabra no se ha dicho aun sobre esto. Algunos sostienen que la herencia vá de un sexo al sexo de nombre contrario.

Con todo, en la divergencia que reina sobre este importante punto, nada seguro puede establecerse.

Apesar de esto, muchas opiniones existen á favor de la influencia de la madre, y para comprobar lo que decimos, examínese el pequeño cuadro que sigue, sacado de Baillarger y relativo á las enfermedades mentales:

Entre el padre.....	227	Entre la madre....	346
Entre los hijos.....	128	Entre las hijas.....	197
Entre las hijas.....	97	Entre los hijos.....	149

Se sabe por la estadística, que en Francia sobre un grupo de 1000 hombres locos y otro grupo de 1000 mujeres locas, 128 de los primeros vienen del padre, 130 de las segundas vienen de la madre.

Para mayor claridad obsérvese este dato:

HOMBRES	MUJERES
Sobre 1000 casos	Sobre 1000 casos
128 vienen del padre	130 vienen de la madre
110 " de la madre	100 " del padre
26 " de los dos	26 " de los dos

Se vé, pues, que siempre es la influencia de la madre mas poderosa que la del padre.

En punto á herencia no diremos sinó que de todas las aptitudes mórbidas en que aquella causa interviene, es, sin duda, la enagenacion mental la que mas víctimas le debe.

WELLCOME LIBRARY INSTITUTE

CONSULTORIO

MEDICO GRATUITO

ESPECIALMENTE PARA LAS ENFERMEDADES DE LOS

Riñones, Vejiga y organos Genitales

350-CALLE DE VICTORIA-350

ALTOS

ATENDIDO POR EL DOCTOR

MELCHOR TORRES

MEDICO Y CIRUJANO

DE LAS FACULTADES

De Paris y Buenos Aires

CONSULTA GRATIS TODOS LOS DIAS

DE 12 A 2 DE LA TARDE

CONSULTAS PARTICULARES

DE 2 A 4 DE LA TARDE

Visita á domicilio del enfermo y consultas con otros médicos, de 8 á 11 de la mañana y de 4 á 6 de la tarde.

UNICOS AGENTES EN LAS ANTILLAS y AMERICA DEL SUD: LANMAN Y KEMP. NUEVA YORK

DEPOSITOA PRINCIPAL EN BUENOSIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

Á LOS SEÑORES MÉDICOS Y DROGUISTAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS

de JOHN WYETH y Ho., Filadelfia E. U.

Nos proporcionamos un especial placer en avisar á los señores Médicos y Droguistas, que la Comision Centenal de los Estados-Unidos en la Exposicion de Filadelfia, ha venido á corroborar nuestros títulos á la SUPERIORIDAD de nuestros productos, discerniéndonos, despues de análisis críticos, exámenes y comparaciones, tres premios, como sigue: (El siguiente es un sumario abreviado).

Para nuestras preparaciones farmacéuticas—incluyendo Elixires, Jarabes, Vinos Medicinales, Pepsina azucarada, etc., etc.—Estos productos, Elixires, etc., etc., nos parecen un verdadero adelanto en farmacia, pues ellos representan fuerzas y virtudes con un gusto comparativamente mucho menos desagradable que los mismos ingredientes que, por lo regular, sufren una estemporánea preparacion".

Para nuestros Polvos comprimidos (ó sean Píldoras)—"A nuestro juicio, estas Píldoras comprimidas son, por las razones arriba expresadas, á saber: menor tamaño, ausencia de escipientes y pronta solubilidad—superiores á cualquiera otras píldoras fabricadas".

ELIXIRES

Elixir de Bromuro de Potasio

Cada cucharada (de té) de este Elixir contiene 10 granos Bromuro de Potasio; ofrecido en una forma agradable y elegante para ser administrado este valioso Alterativo y Sedativo de los Nervios. El gusto salino desagradable es perfectamente disimulado y se hallará que el Bromuro será menos productivo de náuseas y desarreglos en los órganos digestivos.

Dosis—Una ó dos cucharadas (de té).

Elixir de Corteza de Quina Calisaya

La influencia grata y vigorizadora de esta preparacion la hace altamente aceptable para personas enervadas por enfermedad ó debilidad.

El amargor de la Corteza de Quina, amalgamado con aromáticos, lo constituye en confortativo agradable, conveniente para el estómago y vigorizante para el sistema.

Cada dragma fluida contiene en alcaloides el equivalente de 5 granos de Corteza de Quina Calisaya.

Dosis—Una cucharada (de té) para niños. Para adultos, una cucharada de las de postre hasta una cucharada de las de sopa.

Elixir ferruginoso de Quína Cinchna

(FIERRO Y CORTEZA DE QUINA ROJA)

Cada onza fluida contiene 16 granos de Citrato de Fierro y 40 granos de Corteza de Quina Roja.

Dosis—Para un adulto una cucharada de las de té tres veces al dia, inmediatamente antes ó despues de las comidas. Para niños la dósis será graduada segun los años.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Bismuto

Cada dragma fluida posée las virtudes activas de 5 granos de Corteza de Quina, de 1 grano Bismuto; proporciona un valor acrecentado en casos de debilidad, proveniente de digestiones difíciles ó asociadas con gastritis.

Dosis—Una cucharada de las de té hasta una de las de postre, tres veces 1 dia.

Elixir de Corteza de Quina Calisaya con Fierro, Bismuto y Estricnina

Dos dragmas de esta preparacion contienen la sexagésima parte de un grano de Estricnina, dos granos Citrato de Fierro y la fuerza en alcaloides de diez granos de Corteza de Quina Calisaya.

Ha sido probado ser una combinacion valiosa en muchos casos.

Dosis—Para adultos una cucharada de las de postre. Para niños gradúese segun la edad.

Elixir de Pepsina y Bismuto

Este Elixir es preparado con nuestro Vino de Pepsina y Citrato de Bismuto, disuelto en solucion permanente

Se ha agregado á nuestro catálogo á pedido de muchos Médicos que deseaban recetarlos en casos de Dispepsia, Gastralgia y Debilidad general del sistema, cuando la Estricnina se halla contra-indicada.

Cada dragma fluida contiene 5 granos Pepsina azucaraday 1 grano Citrato amoniacal de Bismuto.

Dosis—Para adultos una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir de Pepsina, Bismuto y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco granos Pepsina azucarada, un grano Citrato de Bismuto Amoniacal, un sexagésimo grano de Estricnina de Elixir simple sazonado con naranja amarga.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Elixir Ferruginoso de Corteza de Quina Calisaya y Estricnina

Cada dragma fluida contiene cinco gramos Corteza de Quina Calisaya, dos granos de Fierro y un quinquagésimo grano de Estricnina.

La adicion de Estricnina aumenta el valor tónico y se ha manifestado como un adjunto valioso á los otros constituyentes, si se desea tener un poderoso tónico para los nervios.

DOSIS—Una cucharada de las de té.

Elixir Catártico ó Compuesto laxante

AGRADABLE AL PALADAR Y SEGURO EN SUS EFECTOS

DOSIS—Como catártico, para las personas adultas, una cucharadita al acostarse ó antes del almuerzo, á menos que el médico lo disponga de otra manera. Para el estreñimiento, cuando se quiera obtener un efecto natural, principiese con una ó dos cucharaditas, pues es imposible establecer reglas fijas para las personas que sufren de estreñimiento crónico.

Las instrucciones que acabamos de dar, naturalmente, serán á veces modificadas por el médico, pues solo él podrá juzgar inteligentemente con respecto á las susceptibilidades del paciente. Para los niños de 4 á 12 años, 1 ó 2 cucharaditas cuando se desea alcanzar un buen efecto catártico.

Elixir de Guaraná—(PAULLINIO SORBILIS)

Usase el Guaraná en casos de Jaqueca, Dolores de Cabeza nerviosos, Neuralgia, Diarrea, Gastralgia, etc., etc.

Su principio activo es igual á la Cafeina, solo que se encuentra en la Paullinia en proporciones 5 veces mayor que en el primer café. La influencia tónica unida á sus efectos estimulantes la hacen una medicina en extremo valiosa.

Como se ha probado que ni es irritante ni astringente, adquiere especial valor en casos de Debilidad, Languidez, Irritabilidad nerviosa y larga convalecencia.

Alivia el Dolor de Cabeza inmediatamente, cualquiera que sea su orígen, pero especialmente cuando proviene de una excitacion del sistema nervioso.

La forma de Elixir lo hace mucho mas agradable y eficaz.

Cada onza fluida contiene 80 granos de Guaraná.

Para el Dolor de cabeza—Dósis: una cucharada de las grandes, repitiéndose al cabo de una hora si á la primera no se ha sentido alivio.

Para la Diarrea—Una cucharada por la mañana y otra por la noche.

Para la Neuralgia, Nerviosidad, Debilidad, etc.—Una cucharada tres ó cuatro veces al dia.

JARABES

Jarabe compuesto de Hipofosfitos

Esta preparacion, sugerida por la esperiencia y las investigaciones del Dr. Churchill, se compone de los Hipofosfitos de Cal, Soda y Potasa. Sus efectos terapéuticos han sabido justificar la fama de que goza en Europa.

Cada dragma fluida contiene dos granos de Cal, dos granos de Soda y un grano de Potasa.

DOSIS—Una cucharada de las de té tres ó cuatro veces al dia.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal

El Lacto-Fosfato de Cal se ha usado mucho y es recomendado como un remedio de gran valor en las diferentes formas de Escrófula, Tísis y las enfermedades procedentes de alimentacion defectuosa.

Elaboramos esta sal segun una fórmula probada, preparando de ella un Jarabe de agradable gusto, que contiene dos granos de Lacto-Fosfato de Cal para cada dragma fluida.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de postre, 2 ó 3 veces al dia Para niños una cucharada de las de té. Para criaturas redúzcase segun la edad.

Jarabe Lacto-Fosfato de Cal y Pepsina

Cada dragma fluida contiene dos granos Lacto-Fosfato de Cal y dos granos Pepsina.

Este Jarabe es de de suma utilidad, como los señores Médicos lo comprenderán fácilmente, en vista de los efectos que tiene que producir esta combinacion—DOSIS: Una cucharada de las de té.

Jarabe Compuesto de Fosfatos ó Alimento Químico

COMBINACION DE LOS FOSFATOS DE CAL, SODA, POTASA Y FIERRO

En cada dragma fluida existen: un grano Fosfato de Fierro recien precipitado, dos granos Fosfato de Cal, un grano Fosfato de Soda, medio grano Fosfato de Potasa, con un ligero exceso de Acido Fosfór—DOSIS: Una hasta dos cucharadas de las de té.

PREPARACIONES FARMACEUTICAS

DE

JOHN WYETH y Hno.

FILADELFIA

VINOS

Vino de Pepsina

Contiene los elementos digestivos de los jugos gástricos en solucion, formando una preparacion elegante y agradable. Se compone de cinco granos de Pepsina por cada drogma fluida.

Pepsina Azucarada	gr.	CCCXX.
Vino Jerez		℥vj.
Acido Muriático		ʒss.
Acido Láctico		ʒss.
Glycerina		℥iii.

DOSIS—Una hasta dos cucharadas de las de té.

Vino de Quina (CINCHONA CALISAYA)

Cada dragma fluida representa los principios activos de cinco granos Quina Calisaya con Vino Jerez, quince granos azúcar, sazonado con esencia de naranja.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa hasta un vaso para vino.

Vino con Hierro y Carne

EXTRACTO DE CARNE, CITRATO DE HIERRO Y VINO JEREZ

Están reunidas en esta preparacion las propiedades estimulantes del Vino, las nutritivas de la Carne y las tónicas del Hierro, cuyo efecto sobre la sangre es tan justamente valorado. La utilidad de esta preparacion ha sido practicamente demostrada en muchos casos de Debilidad, Palidez, Palpitaciones del Corazon con mucha agitacion nerviosa, como despues de copiosas pérdidas de sangre, ó durante la convalescencia de fiebres destructoras. La faz peculiar de este artículo es su combinacion: Nutritiva y Estimulante.

Cada cucharada de sopa contiene la esencia de una onza de Carne con dos granos de Citrato de Fierro, disueltos en vino Jerez. Con el fin de dar mejor gusto á la preparacion, una parte de la carne es asada, pues la esperiencia ha demostrado que así es mas digestible y puede ser tomado por mas largo tiempo.

Confiamos en que los señores Médicos tendrán á bien recetando Carne, Fierro y Vino, que sea de nuestra casa, pues hay otras mezclas con idéntico nombre y que pretenden tener los mismos méritos.

La fama adquirida por esta medicina ha sido creada por nuestra preparacion, que es casi la UNICA que recetan nuestros facultativos mas eminentes.

DOSIS—Para adultos, una cucharada de las de sopa entre las comidas ó al sentirse exhausto y débil. Para niños se disminuirá segun la edad.

Fierro dialisado

Nos permitimos llamar la atencion sobre nuestro Fierro Dialisado Ferrum Dialisatum, preparacion de mucho interés en química y de gran valor en terapéutica por ser un peróxito puro de hierro en estado líquido, de fácil absorcion, nada irritante, y que puede ser administrado con extremada exactitud respecto á la cantidad.

Las ventajas que tiene nuestro Fierro Dialisado sobre otras preparaciones parecidas serán fácilmente reconocidas por los señores Médicos y Droguistas. El "Ferrum Oxydatum Dialysatum" aleman y francés que hemos examinado, dan reacciones ácidas en el papel tornasol, y muestran la presencia de una sal de fierro añadiendo Cianuro Sulfuroso ó Cianuro Ferruginoso de Potasio.

Mediante nuestros aparatos podemes llevar la Dialisacion hasta tal grado de perfeccion que nuestro producto es desabrido y libre de astringencia. La diminuta cantidad de Cloruro Oxidoso es apreciable, pues no se manifiesta su presencia á menos que no se agreguen ácidos, convirtiéndolo en una sal de Fierro.

Polvos comprimidos o pildoras

Estos "Polvos comprimidos", preparados por compresion seca, se hallan exentos de los encubrimientos inconvenientes que tienen muchas clases de pildoras.

Se disuelven con suma facilidad, y como su forma es chata, son mas cómodas para la deglucion, que muchos otros.

Por la ausencia de los ingredientes que se suelen usar en la fabricacion de Píldoras, son mas pequeños que los elaborados segun otros métodos.

Son lisos lustrosos y elegantes para la vista, y en su preparacion se emplean solamente los ingredientes mas puros.

Los señores Médicos que quieran recetar nuestros POLVOS COMPRIMIDOS se servirán prescribir WYETH.

DEPOSITO PRINCIPAL EN BUENOS AIRES: DEMARCHI PARODI y Ca., CALLE DEFENSA 181

JHON WYTHE y HERMANO FILADELFIA (ESTADOS UNIDOS)

Polvos comprimidos de

SUBNITRATO DE BISMUTO Y PEPSINA—Sub. Nit. Bis, 5 grnaos, Pepsina de cerdo grano.
ACETATO DE MORFINA—Acet. Morf. ½ grano.
FOSFORO COMP.—Fósf. 1|100 granos, Extracto Nuez Vómica ¼ grano.
SULFATO DE QUININA—½. . . 3, 4 y 5 granos.
N. B.—Si las Píldoras Comprimidas pesan mas de lo que la fórmula indica, es por la adicion de Azúcar de Leche, usado para la mejor division de las drogas, aumentándose así su solubilidad.

Píldoras Peptónicas

PEPSINA PANCREÁTICA CON LACTO-FOSCIATO DE CAL Y ACIDO LACTICO

Cada píldora contiene un grano de Pepsina pura y uno de Pancreatina, lo que equ vale á 0 granos de la ordinaria preparada con azúcar. Una sola píldora basta para pro ducir inmediato alivio.
DIRECCIONES—Una píldora inmediatamente despues de comer ó al sentirse mal.
Administrece á los niños la cuarta parte ó la mitad de una píldora pulverizada, segun la edad.

Pastillas comprimidas de Cloroto de Potasa

PARA LA RONQUERA, IRRITACION DE LOS BRONQUIOS, MAL DE GARGANTA, DIFTERIA, CRUP, ETC., ETC.

Como el gusto de este artículo no es dasagradable, lo hemos preparado en forma de pastillas comprimidas sin mezcla alguna de azúcar, goma ú otro ingrediente, lo que, como facilmente se comprenderá, lo torna aun mas eficaz.
Las pastillas ordinarias contienen apenas dos granos de clorato en 5 de azúcar y goma. Las nuestras contienen 5 granos de clorato puro sin mezcla ni añadidura de ninguna especie.

PARA LA RONQUERA O INFLAMACIONES DE LA GARGANTA

DIRECCIONES—Adultos: una ó dos pastillas cada hora, hasta sentir alivio. Déjese disolver lentamente en la boca. Niños, la mitad.
Para el mal aliento no hay nada mejor—tómese una, dos ó tres veces por dia.
Para Difteria, Crup y otros casos mas sérios—segun indicacion del médico.

D saje de los extractos fluidos

PREPARADOS POR JOHN WYETH Y HERMANOS

Acondicionados en botellas de 1 y 5 libras

El mejor método de administrarse es principiar con la dósis mínima y repetirla

---

RAIZ DE BELLADONNA, Farmacopea de los Estsdos-Unidos. Dósis, á 3 mínimos.
Alterativo, Diurético, Diaforético, Veneno Narcótico.
HOJAS DE BUCHU, Hoja menor, Barosma, Crenata. Dósis, ½ á y 3.
Aromático, Tónico, Estimulante, Diurético.
CINCHONA, CALISAYA, F. E. U.—Cinchona Flava. Dósis, 5 á 60 mins.
Anti-Malario, Tónico, Sedativo.
ERGOTINA (ACETICA), F. E. U.—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
ERGOTINA (ETEREA),—Claviceps Purpúrea. Dósis, 10 á 60 mínimos.
Promueve contraccion muscular.
EUCALIPTUS GLOBULUS—Dósis, ½ á fl 2.
Febrífugo, Anti-Espasmódico, Antiséptico, Tónico.
CONIZA (PULGUERA), F. E. U.—Erigerion Canadiense. Dósis, 1 á 2 y 3.
Estimulante, Diurético, Tónico.
DEDALERA, F. E. U.—Digitalis Purpúrea. Dósis, 2 á 5 mínimos.
Poderoso Veneno Narcótico. Sedativo, Diurético.
BELENO, F. E. U.—Hyoscyamus Niger. Dósis, 5 á 0 gotas.
Poderoso Veneno Narcótico. Antiséptico.
RUIBARBO, F. E. U,—Rheum Palmatum. Dósis, 0 á 40 mínimos.
Astringente, Catártico, Carminativo, Tónico.
VALERIANA, F. E. U.—Valerium Officinales. Dósis. 5 á 30 mínimos.
Estimulante nervioso

Hasta nuevo aviso las preparaciones arriba mencionadas, se encontrarán en venta en Buenos Aires en las siguientes Droguerias y Boticas:

Zineroni y Ca.	Botica de E. E. Cranwell.		Botica de Lara.	
A. Eastman y Ca.	id	D. Kyle.	id	Beson.
Torres y Ca.	id	P. Murray.	id	Puiggari.
A. Moine.	id	Ardoino.	id	Carlos Murray.
Guillermo Moller.	id	Astiz.	id	M. de la Torre.

LOS AJENTES PARA AVISOS

DE LOS ANALES DEL

CIRCULO MEDICO ARGENTINO

En Francia España é Inglaterra

SON LOS SEÑORES

GALLIEN Y PRINCE

RUE LAFAYETTE Nº. 36

PARIS

SE RECOMIENDA A LOS SEÑORES FACULTATIVOS

INSTITUTO OPTICO-OCULISTICO

DE

OLIVA y SCHNABL

VIENA PARIS MILAN Y BUENOS AIRES

143-FLORIDA Y 87 VICTORIA

CASA ESPECIAL PARA INSTRUMENTOS

DE

OPTICA. MEDICINA Y CIRUJIA

CONSULTORIO GRATUITO

DEL

Circulo Medico Argentino

CALLE PERU 325

Consultas de 3 á 4 p. m.

Se atienden todas las enfermedades

FOSFATO DE HIERRO HEMATICO

DE L. J. MICHEL

La série tan numerosa de los reconstituyentes ferruginosos queda de ahora en adelante reducida á un solo ferruginoso

EL HIERRO MICHEL

Está preparado bajo forma de polvos, mientras que la mayor parte de los ferruginosos afectan la forma de jarabe ó de solucion, dos formas medicamentosas que son las mas defectuosas que darse pueda.

Los jarabes y las soluciones no contienen, por lo general, mas que una cantidad sumamente pequeña de principios medicamentosos, así es que hay frasco cuyo contenido es de 300 gramos, que encierra apenas de 9 á 10 centígramos de hierro.

EL HIERRO MICHEL es en polvo é inalterable; se disuelve instantáneamente en los alimentos.

Despierta en alto grado el apetito

SU COMPOSICION ES IDÉNTICA Á LA DEL FOSFATO DE HIERRO Y DE SOSA, QUE SE ENCUENTRA EN LA SANGRE.

Reemplaza con ventaja todos los preparados ferruginosos, en el tratamiento de las enfermedades que provienen del empobrecimiento de la sangre.

Se encuentra en venta en todas las droguerias y farmácias.

UNICO AGENTE

EN LA REPUBLICA ARGENTINA

E. E. CRANWELL

147 VICTORIA 147